



# ВЕСТНИК

УРАЛЬСКОГО  
ГОСУДАРСТВЕННОГО  
МЕДИЦИНСКОГО  
УНИВЕРСИТЕТА

Выпуск 2  
2019



**ВЕСТНИК  
Уральского  
государственного медицинского  
университета**

*Научно-практический журнал  
№ 1, 2019*

Журнал является печатным органом  
Федерального государственного  
бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Уральский государственный  
медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

**УЧРЕДИТЕЛЬ**  
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

**Адрес редакции:**  
620028, г. Екатеринбург, ул. Репина, 3  
Издательство УГМУ (каб. 310).  
Телефон: (343) 214-85-65  
E-mail: [pressa@usma.ru](mailto:pressa@usma.ru)

Руководитель РИО УГМУ О. Зорина  
Редактор Е. Бортникова  
Корректор Л. Моисеева  
Дизайн, верстка — Е. Добровольская

Номер подписан в печать 07.011.2019 г.  
Печатается по решению Ученого совета  
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России  
(протокол № 2 от 20.09.2019)

Свидетельство о регистрации  
ПИ № ФС77-65162 от 28 марта 2016 г.  
Выдано Федеральной службой по надзору в  
сфере связи, информационных технологий и  
массовых коммуникаций (Роскомнадзор)

Зарегистрировано в Национальном  
агентстве ISSN Российской Федерации.  
Изданию присвоен номер  
ISSN: 2500-0667

Журнал включен в аналитическую базу данных  
«Российский индекс научного цитирования»

Тираж 100 экз.

**Все публикуемые статьи  
рецензируются**

За содержание статей  
ответственность несут авторы.  
Редакция оставляет за собой право  
сокращать объем публикуемых  
материалов. Все материалы публикуются  
впервые, перепечатка — только  
с письменного разрешения редакции.  
Эксклюзивные материалы являются  
собственностью  
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.

**РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ**

**О.П. Ковтун**  
главный редактор  
ректор, доктор медицинских наук, профессор, член-  
корреспондент РАН, заслуженный врач РФ,  
Уральский государственный медицинский университет

**В.В. Базарный**  
заместитель главного редактора  
проректор по научно-исследовательской и клинической работе,  
доктор медицинских наук, профессор,  
Уральский государственный медицинский университет

**Т.В. Бородулина**  
заместитель главного редактора  
проректор по учебной и воспитательной работе,  
доктор медицинских наук, доцент,  
Уральский государственный медицинский университет

**С.М. Кутепов** — президент, главный научный сотрудник Инсти-  
тута травматологии и ортопедии, доктор медицинских наук, про-  
фессор, член-корреспондент РАН, заслуженный врач РФ, Ураль-  
ский государственный медицинский университет

**А.У. Сабитов** — проректор по довузовской и последипломной  
подготовке, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный  
работник высшей школы РФ, Уральский государственный меди-  
цинский университет

**С.А. Чернядьев** — декан лечебно-профилактического факульте-  
та, зав. кафедрой хирургических болезней, доктор медицинских  
наук, профессор, Уральский государственный медицинский уни-  
верситет.

**И.В. Вахлова** — декан педиатрического факультета, доктор меди-  
цинских наук, профессор, Уральский государственный медицин-  
ский университет

**М.А. Уфимцева** — декан медико-профилактического факультета,  
доктор медицинских наук, доцент, Уральский государственный  
медицинский университет

**С.Е. Жолудев** — декан стоматологического факультета, доктор  
медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ, Уральский  
государственный медицинский университет

**Г.Н. Андрианова** — декан фармацевтического факультета, доктор  
медицинских наук, профессор, Уральский государственный меди-  
цинский университет

**В.В. Кузьмин** — декан факультета повышения квалификации и  
профессиональной переподготовки специалистов, доктор меди-  
цинских наук, доцент, Уральский государственный медицинский  
университет

**П.Л. Кузнецов** — руководитель отдела ординатуры, доктор меди-  
цинских наук, доцент, Уральский государственный медицинский  
университет

**Е.С. Набойченко** — декан факультета психолого-социальной ра-  
боты и высшего сестринского образования, доктор психологиче-  
ских наук, профессор, Уральский государственный медицинский  
университет.

# СОДЕРЖАНИЕ

<i>Баранская Л.Т., Кремлева О.В., Тевс Д.В., Устинов Г.С., Тореев И.О.</i> <b>ФОРМИРОВАНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ В ПРОЦЕССЕ РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ УРОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ С ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ</b> .....3	<b>СТУДЕНЧЕСКОГО НАУЧНОГО ОБЩЕСТВА НА КАФЕДРЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ ЗА ПЕРИОД С 2016 ПО 2018 ГОДЫ</b> .....19
<i>Богданов С.И., Пастухова Е.С., Вотинов А.А.</i> <b>ОПЫТ ВНЕДРЕНИЯ ДИСТАНЦИОННЫХ ФОРМ ОБУЧЕНИЯ В ПРОГРАММЫ СПЕЦИАЛИТЕТА МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА</b> .....6	<i>Мандра Ю.В., Шкиндер Н.Л., Жолудев С.Е.</i> <b>СТОМАТОЛОГИЯ БУДУЩЕГО: ИННОВАЦИОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ</b> .....22
<i>Зеленцова В.Л., Шилко В.И., Николина Е.В., Мышинская О.И., Сергеева Л.М., Сафина Е.В.</i> <b>РОЛЬ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ В ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ У СТУДЕНТОВ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУ- ЛЬТЕТА</b> .....9	<i>Обоскалова Т.А., Коротовских Л.И.</i> <b>ЗНАЧЕНИЕ СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА ОБУЧЕНИЯ ОРДИНАТОРОВ АКУШЕСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ</b> .....27
<i>Каримова А.А., Андрианова Г.Н.</i> <b>НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ПРИМЕНЕНИЮ СИМУЛЯЦИОННЫХ И ПРОЕКТНО-ОРИЕНТИРОВАННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ОБУЧЕНИЯ ПРОВИЗОРОВ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ УПРАВЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА ФАРМАЦИИ</b> .....11	<i>Чеснюкова Л.К.</i> <b>ВОПРОСЫ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ В УСЛОВИЯХ СОВРЕМЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ</b> .....29
<i>Костина И.Н., Дрегалкина А.А.</i> <b>ТЕХНОЛОГИИ ФОРМИРОВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ У СТУДЕНТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ХИРУРГИЯ ПОЛОСТИ РТА»</b> .....14	<i>Шурыгина Е.П., Шардина Л.А.</i> <b>20 ЛЕТ ВЫСШЕГО СЕСТРИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА СРЕДНЕМ УРАЛЕ</b> .....33
<i>Кузнецова Е.В., Жданова Т.В., Павлова В.Н., Зуева Т.В., Маслова Л.А., Китаева Ю.С.</i> <b>РОЛЬ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ В ВОСПИТАНИИ ЛИЧНОСТИ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ</b> .....17	<i>Богословская Л.В., Димитрова Ю.В., Жолудев С.Е., Шестакова А.А.</i> <b>ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С ПРОФИЛЬНЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ НА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ ПО ПРОГРАММЕ «СТОМАТОЛОГИЯ» КАК СПОСОБ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И ПОЛУЧЕННОГО ОПЫТА РАБОТЫ</b> .....35
<i>Маклакова И.Ю., Гребнев Д.Ю., Попугайло М.В., Осипенко А.В., Вечкаева И.В., Тренина О.А., Юсупова В.Ч.</i> <b>АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ</b>	<i>Белоусова Е.В.</i> <b>КУЛЬТУРОСООБРАЗНОСТЬ КАК ПРИНЦИП ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ</b> .....38
	<i>Гусельников С.Р., Самылкин А.А., Липатов Г.Я., Гоголева О.И., Адриановский В.И., Наричина Ю.Н., Нефёдова Ю.Н., Рыжкова И.А.</i> <b>ДЕЙСТВУЮЩАЯ МОДЕЛЬ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ПРЕПОДАВАНИЯ ВОПРОСОВ МЕДИЦИНСКИХ</b>

**ОСМОТРОВ ВОДИТЕЛЕЙ  
АВТОТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ  
В РАМКАХ ПОВЫШЕНИЯ  
КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ  
КАДРОВ.....40**

*Дрегалкина А.А., Костина И.Н.*  
**ОЦЕНКА ОСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ  
НАВЫКОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
«ХИРУРГИЯ ПОЛОСТИ РТА» КАК ОДИН  
ИЗ ОСНОВНЫХ ФАКТОРОВ  
КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ  
ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА.....44**

*Еловицова Т.М., Григорьев С.С.,  
Степанова А.Ю., Улыбин М.Р.*  
**РАЗВИТИЕ СИСТЕМ ОЦЕНКИ  
КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ  
КОМПЕТЕНЦИЙ ПРИ ИЗУЧЕНИИ  
ПАРОДОНТОЛОГИИ НА КАФЕДРЕ ТЕ-  
РАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ И  
ПРОПЕДЕВТИКИ  
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ  
ЗАБОЛЕВАНИЙ УГМУ .....46**

*Жданова Т.В., Кузнецова Е.В.,  
Ильина А.Н., Зуева Т.В.,  
Маслова Л.А., Китаева Ю.С.*  
**ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ  
СТУДЕНТОВ НА ПРАКТИЧЕСКИХ  
ЗАНЯТИЯХ.....49**

*Левчук Л.В., Бородулина Т.В.,  
Санникова Н.Е., Крылова Л.В.,  
Тиунова Е.Ю., Колясникова М.И.,  
Мухаметшина Г.И.*  
**ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ  
ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ  
ТЕХНОЛОГИЙ И ЭЛЕКТРОННОГО  
ОБУЧЕНИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ  
КЛИНИЧЕСКОЙ ДИСЦИПЛИНЫ  
В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ.....51**

*Маклакова И.Ю., Гребнев Д.Ю.,  
Попугайло М.В., Осипенко А.В.,  
Вечкаева И.В., Тренина О.А.,  
Юсупова В.Ч.*  
**ОЦЕНКА УСПЕВАЕМОСТИ  
СТУДЕНТОВ 3 КУРСА  
МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО  
ФАКУЛЬТЕТА ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
«ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ  
ФИЗИОЛОГИЯ».....53**

*Сазонов С.В.*  
**ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ  
СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ГИСТОЛОГИЯ,  
ЦИТОЛОГИЯ, ЭМБРИОЛОГИЯ»  
ПРИ ВНЕДРЕНИИ БАЛЛЬНО-  
РЕЙТИНГОВОЙ СИСТЕМЫ .....55**

*Светлакова Е.Н., Семенцова Е.А.,  
Котикова А.Ю., Мандра Ю.В.,  
Патраков Э.В., Дементьева К.Д.*  
**ВОВЛЕЧЕННОСТЬ СТУДЕНТОВ  
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО  
ФАКУЛЬТЕТА В РЕАЛИЗАЦИЮ  
ПРОЕКТА «СЧАСТЛИВАЯ УЛЫБКА» .....59**

*Смирнова Т.В.*  
**РОЛЬ ЛИЧНОСТИ  
ПРЕПОДАВАТЕЛЯ-ФАСИЛИТАТОРА  
В ПОВЫШЕНИИ КАЧЕСТВА  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ .....61**

*Шимова М.Е., Шнейдер О.Л.*  
**УРОВЕНЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ  
ГОТОВНОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ  
ПО ФОНДАМ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ  
«ПОМОЩНИК ВРАЧА  
СТОМАТОЛОГА-ХИРУРГА» .....63**

## ФОРМИРОВАНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ В ПРОЦЕССЕ РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ УРОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ С ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

УДК 159.955:616.89

Л.Т. Баранская<sup>1</sup>, О.В. Кремлева<sup>1</sup>, Д.В. Тевс<sup>2</sup>, Г.С. Устинов<sup>1</sup>, И.О. Тореев<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Уральский государственный медицинский университет,  
г. Екатеринбург, Российская Федерация

<sup>2</sup> ГБУЗ СО «Областная клиническая больница № 1»  
г. Екатеринбург, Российская Федерация

В статье обсуждаются вопросы качества образования будущих врачей в медицинском вузе. В качестве основы профессиональной подготовки рассматривается клиническое мышление и возможности его формирования в процессе решения задач клинико-психологической скрининговой диагностики и обработки эмпирических данных об индивидуально-психологических особенностях и факторах риска нарушений социальной и психологической адаптации урологических пациентов с онкологической патологией.

**Ключевые слова:** клиническое мышление, клинико-психологическая скрининговая диагностика; урологические пациенты с онкологической патологией, индивидуально-психологические особенности пациентов, риск нарушений социальной и психологической адаптации.

## FORMATION OF THE CLINICAL THINKING OF FUTURE DOCTORS IN THE PROCESS OF SOLVING TASKS OF CLINICAL PSYCHOLOGICAL DIAGNOSIS IN PATIENTS WITH CANCER UROLOGICAL DISEASE

L.T. Baranskaya<sup>1</sup>, O.V. Kremleva<sup>1</sup>, D.V. Tevs<sup>2</sup>, G.S. Ustinov<sup>1</sup>, I.O. Toreev<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russian Federation

<sup>2</sup> Regional Clinic Hospital n. 1, Yekaterinburg, Russian Federation

The article discusses the quality of the education of future doctors in the medical school. The clinical thinking and its formation in the process of solving tasks of clinical psychological diagnosis and screening processing of empirical data on individual-psychological features and risk factors of violations of social and psychological adaptation of urological patients with cancer pathology considered as the basis of training.

**Keywords:** clinical thinking, clinical-psychological screening diagnostics, urological patients with cancer urological disease, individual psychological features of patients, the risk of social and psychological adaptation.

### Введение

В условиях глобализации современного мира, которая неизбежно затрагивает все сферы российской действительности, становится особенно важным то, насколько каждое профессиональное сообщество в целом готово принять новые правила поведения, ценностные ориентиры и критерии профессионального соответствия, чтобы адекватно действовать и быть конкурентно способными на рынке труда. При этом особое внимание уделяется качеству профессиональной подготовки будущих профессионалов, способных не только реализовать себя в конкретной области практической деятельности, но и использовать ее как уникальный способ самоактуализации. Наибольшей глобализационной готовностью обладают молодые люди, которые овладели основами профессии, инвариантной к культурным и национальным особенностям, не обременены узкой профессиональной специализацией и ментальностью; имеют склонность к переменам и не дистанцируют себя от «всего цивилизованного мира» [1]. Применительно к современным условиям, профессионал должен владеть не только знаниями и умениями в узкой сфере профессиональной деятельности, но и быть профессионально мобильным, уметь продавать, подавать себя, оценивать выгоды и затраты на достижение тех или иных своих профес-

сиональных притязаний. В этой связи особой проблемой становится подготовка врачей-профессионалов в процессе вузовского обучения.

В ряде исследований показано, что преобладание традиционных форм обучения в медицинском вузе в дальнейшем, неизбежно, приводит к смысловой трансформации в практической деятельности врача, включая инверсию целей и мотивов профессиональной деятельности [2, 3]. При стаже работы врачей от 5-ти до 7-ми лет возрастает эмоциональная напряженность, в значительной степени обусловленная выполнением ежедневных рутинных обязанностей, нейтральностью профессии к личностному статусу, принятием профессии как средства заработка [4]. Ситуация кризиса профессиональной идентичности завершается, как правило, разными вариантами отказа от профессии, ухода в другие сферы или принятием на себя теневого функций (например, коммерческих), делающих профессию, по сути, другой.

Соответствие врачебной профессии объективным условиям современного этапа развития общества и субъективным требованиям развития личности в значительной мере достигается формированием клинического мышления, которое понимается как содержательно специфический процесс диалектического мышления, придающий целостность и законченность

медицинскому знанию. Данный процесс предматрирует исследование всех сфер жизнедеятельности больного: социальной, поведенческой, эмоциональной, сенсорной, что позволяет верифицировать клинический диагноз, который всегда является в большей или меньшей степени гипотезой. Особенностью клинического мышления является его формирование в непосредственном общении с пациентом, что позволяет преодолеть определенные паттерны (шаблоны) хрестоматийных представлений о нозологии. Страдающего пациента не может заменить ни подготовленный артист, ни фантом, ни деловые игры, ни теоретическое освоение предмета.

### **Цель работы**

Выявить возможности формирования клинического мышления будущих врачей в процессе решения задач клинико-психологической диагностики онкоурологических пациентов.

### **Методы исследования**

Обобщение и систематизация способов и средств формирования клинического мышления, анализ практического опыта формирования клинического мышления в процессе решения задач клинико-психологической диагностики, экспертная оценка формирования клинического мышления у будущих врачей в работе с урологическими пациентами.

### **Дискуссия**

В последние десятилетия в научной и прикладной медицине и психологии интенсивно разрабатываются методология и методы интеллектуальной обработки информации, так называемый «интеллектуальный анализ данных». Применение таких методов позволяет успешно решать задачи, стоящие перед медицинской практикой. В то же время исследования, связанные с разработкой эффективных комплексных методов анализа информации и построения интеллектуальных систем, включая проспективную врачебную информацию о пациенте, до настоящего времени представлены весьма скромно.

Клиническое мышление не является каким-то особенным, исключительным видом мышления человека, оно едино при любой форме интеллектуальной деятельности, в любой профессии, в любой области знания. Развитию клинического мышления во многом способствует реализуемое на практике единство медицины и клинической психологии в лечебном процессе. Современная клиническая психология при проведении исследований все более преодолевает прикладную статистику, осуществляемую традиционными математико-статистическими методами, оперируя технологиями интеллектуального анализа данных — Data Mining (буквально — «добыча» или «раскопка данных») [5]. Это, во-первых, продиктовано сложностью предмета изучения, каким является психическая деятельность человека в единстве эмоциональной, когнитивной и коммуникативной функций. Во-вторых, данная технология, построенная на постулате о том, что любые первичные данные содержат в себе еще и некий глубинный пласт знаний, при грамотном анализе которого может быть обнаружена ранее недоступная информация. В целом, отличительной особенностью такого представления результатов является нетривиальность (неожи-

данность и априорная неочевидность) получаемых выводов, что особенно важно при прогнозировании клинических исходов, зависящих от внутренней картины болезни (ВКБ) пациентов, включающей субъективную оценку здоровья и нездоровья. Однако если мировой опыт инноваций в медицинской практике отчетливо демонстрирует участие клинического психолога в лечебном процессе на всех этапах ведения пациентов — от первичной диагностики до создания программ комплексной реабилитации — то для отечественной медицины характерен узкопрофессиональный подход с декоративным использованием клинико-психологических знаний.

Вместе с тем в условиях кризиса общей патологии, потребности клинической медицины ставят новые задачи перед врачами, решение которых требует развитого клинического мышления, позволяющего учесть неспецифические симптомы и синдромы, коморбидность заболеваний, факторы риска психической и личностной дезадаптации, клинический и социальный прогноз исхода болезни.

Наряду с общими для любого мышления характеристиками, клиническое мышление имеет специфику, которую необходимо учитывать при рассмотрении проблемы его формирования и развития. Суть специфики состоит в следующем.

Несмотря на получение все более убедительных эмпирических данных о роли психологических факторов в генезе соматической патологии и эффективности реабилитационного процесса, индивидуально-психологические особенности пациентов не находят конкретного выражения в клиническом диагнозе. В процессе диагностики заболевания у конкретного пациента обсуждаются имеющиеся специфические и неспецифические симптомы и синдромы. В то же время известно, что далеко не все из них поддаются теоретическому осмыслению с позиций современного состояния клинических исследований. Можно привести достаточно примеров, когда морфофункциональный механизм патологических симптомов остается неизвестным, что далеко не безразлично как для ведения пациента, так и прогноза его выздоровления.

Наконец, современная клиническая медицина ставит перед врачом задачу как можно скорее овладеть клиническим опытом, опирающимся на развитое клиническое мышление, поскольку каждый пациент имеет право лечиться у грамотного специалиста.

Таким образом, учитывая закономерности развития мышления вообще и профессионального клинического мышления в частности, следует учитывать, во-первых, то, что наиболее эффективно мышление формируется в чувствительные периоды, важнейший из которых приходится на «студенческий возраст» — 19-24 года. Во-вторых, для молодого возраста характерен широкий профессиональный интерес, отсутствие профессиональных шаблонов и устойчивого стереотипа профессиональной деятельности. В-третьих, как в любой конкретной области деятельности профессиональное мышление формируется при непосредственном общении с предметом изучения (в данном случае — пациентами) и профессиональными наставниками (специалистами высшей квалификации). Кроме указанного выше, динамизм в формировании клинического мышления должно обеспечивать неформальное

изучение избранных клинических дисциплин, включая активное участие в междисциплинарных научных исследованиях.

### Обсуждение результатов исследований

Наиболее остро проблемы формирования клинического мышления врачей стоят в онкологической практике. Системный подход к лечению рака требует учета не только соматической патологии, но и причинных психических дисфункций и/или соматопсихических вариантов расстройств.

Разные современные теории развития злокачественных опухолей, в сущности, отражают лишь различные стороны единого процесса: свойственный любой живой клетке протоонкоген переходит при определенных условиях в активную фазу — онкоген, который и дает начало росту опухоли. Из этого делается вывод о генетической детерминации рака, который определен изменением генетического кода [6].

В настоящее время, согласно классификации ВОЗ, онкологические заболевания официально не имеют статуса психосоматических, несмотря на то, что идеи влияния психического состояния или особенностей личности на возникновение рака витают в медицинском сознании. По-видимому, начинающий доктор должен изначально иметь представление о психосоматическом механизме развития злокачественных новообразований, которые возникают при невозможности разрешения человеком трудных жизненных ситуаций, порождающих чувство беспомощности, безысходности, отчаяния, которые запускают механизм депрессии. Длительно существующая депрессия оказывает влияние на работу иммунной системы, подавляя ее, что приводит к нарушению функций «иммунного надзора». А.В. Гнездилов отмечает, что частым результатом депрессии бывает нежелание жить дальше и что сознательно каждый человек боится и не желает болезни, но бессознательное нежелание жить может запустить механизм болезни [7].

Как отмечалось выше, следуя законам диалектического мышления (суть клинического мышления), при постановке задач клинико-психологической диагностики исследователи совершают критический обзор ранее полученных данных с целью систематизации и углубления ранее полученных данных.

В отечественной и зарубежной литературе наиболее полно исследованы общие клинико-психологические проблемы пациентов с онкологическими заболеваниями. Показано, что любое онкологическое заболевание обуславливает кризисное состояние заболевшего человека, разрушает его привычное существование, изменяет устоявшиеся социальные и семейные связи. В связи с резко изменившейся ситуацией возникает чувство растерянности, ощущение тупика, обесценивание прежнего жизненного опыта. Аффективная напряженность не позволяет видеть выход из ситуации, у больного могут возникнуть мысли о суициде, как способе контроля над своей жизнью, когда сам человек решает вопрос о прекращении физических и моральных страданий. Действительно, онкологическому пациенту никто и никогда не может дать гарантии окончательного выздоровления, после постановки диагноза вся его дальнейшая

жизнь проходит в ситуации неопределенности. Экзистенциальное одиночество переплетается с социальной изоляцией: окружающие часто не знают, как помочь больному.

Для существования в изменившемся для него мире, больному необходимо пройти несколько стадий: отрицание, агрессию, депрессию, попытку «сговора» с судьбой, принятие [6]. Темп продвижения по стадиям индивидуален для каждого больного.

Знание и понимание ситуации, в которой находится больной, его адаптации к онкологическому заболеванию, позволяют врачу лучше понять то, что происходит с больным, его переживания и поведение для того, чтобы взаимодействие было более эффективным и в полной мере соответствовало адекватному лечению.

В процессе адаптации к болезни существенную роль играет отношение пациента к болезни, определяемое внутренней картиной болезни, в которой представлены чувственный, эмоциональный, когнитивный и мотивационный уровневые компоненты. Их совокупность формирует широкий спектр психологических реакций онкологического больного на заболевание.

Существенные проблемы у онкологического больного связаны с отношениями в ближайшем социальном окружении, семье. Диагноз становится психотравмирующим событием не только для больного, но и для родственников. В итоге онкологическое заболевание ставит под угрозу уклад и стиль жизни всей семьи, обостряет внутрисемейные конфликты.

Таким образом, отношения врача и больного при онкологическом заболевании, установление комплайенса, имеет существенное значение для лечения больного и его адаптации к заболеванию.

Вместе с тем возникает вопрос: насколько общие клинико-психологические проблемы онкологических больных существенны для лечения урологических пациентов с онкологической патологией? Существует ли однозначная взаимосвязь между указанной нозологической формой и нарушениями психической адаптации в виде тревоги, стрессов, депрессивных состояний и т.д.?

Имеющиеся исследования [8] и клинико-психологические наблюдения пациентов с опухолями мочеполовой системы показывают, что для большинства из них характерна неглубокая невротическая депрессия, вызванная психологической реакцией на диагноз, на проявления болезни, на информацию, полученную от врачей и окружающих. При этом своеобразии психологической реакции состояло в «ухуде в болезнь», отказе от ответственности, оправдании несамостоятельности, поиске опеки. К тому же в течение длительного додиагностического периода, когда пациенты обнаруживают различные болезненные симптомы своего заболевания, они откладывают обращение к врачу в связи с застенчивостью в вопросах, касающихся мочеполовой сферы, опасениями возможной огласки и насмешек. Все это существенным образом снижает эффективность лечебных мероприятий.

Наряду с этим более чем для четверти больных с опухолями мочеполовой системы (опухоли почки и почечной лоханки, рак мочевого пузыря и мочеточников, аденома предстательной железы) характерно отсутствие каких-либо

психических нарушений. По-видимому, отсутствие негативных эмоций и переживаний свидетельствует о глубинных личностных проблемах (например, таких, как алекситимия) больных, которые нуждаются в психологической помощи, направленной на осознание неадекватных стереотипов поведения. Поведение и психологические реакции урологических пациентов с онкологической патологией также отличаются своеобразием, обусловленным сочетанием соматогенных и психогенных факторов. Если в диагностический период лечебного процесса у больных отмечается хорошая динамика адаптации к болезни и ее проявлениям, формируется надежда на выздоровление и возвращение к прежнему образу жизни, то в период лечения у них возникает резкое ухудшение соматического состояния, отмечены кратковременные эпизоды психических нарушений непсихотического уровня. Этому способствует удаление предстательной железы, почки, иссечение опухоли, что приводит к наложению катетеров и необходимости носить емкость для сбора мочи. Все это ограничивает социальные контакты пациентов, сужает вероятность трудовой деятельности, делает невозможной полноценную половую жизнь. Напротив, в период ремиссии у больных данной группы не отмечается каких-либо изменений психического состояния и болезненных психических реакций.

Исходя из представленной выше динамики относительно нозоспецифичных реакций на болезнь, следует подчеркнуть два момента. Во-первых, непосредственное влияние соматогенных

факторов на психическое состояние урологических больных с онкологической патологией не столь очевидно и опосредовано психологической переработкой симптоматики и информации о болезни; во-вторых, прогнозирование риска психической дезадаптации пациентов является трудноформализуемой задачей, что обусловлено вариативностью симптоматики в оценке клинико-психологического неблагополучия.

### Выводы

1. Формирование клинического мышления у будущих врачей во многом определяется их включенностью в конкретные научные исследования и практическую деятельность в составе проблемной группы, включающей специалистов разных клинических направлений.

2. Современная клинико-психологическая диагностика представляет собой пример рефлексивного теоретического анализа как способа клинического мышления, требующего на всех этапах подготовки проведения исследования и обсуждения полученных результатов «распознавания» неочевидных, скрытых факторов, не связанных, на первый взгляд, с исходными предположениями о психологических проблемах в онкологии.

3. Проведение клинико-психологических исследований в различных группах урологических пациентов с онкологическими заболеваниями может оказать существенное влияние на качество лечебного и реабилитационного процессов в интересах врачей и пациентов.

### Литература

1. Психологические аспекты / Россия в глобализирующемся мире: мировоззренческие и социокультурные аспекты / Отв. ред. В. С. Степин. – М.: Наука, 2007. – С.427-513.
2. Современные подходы в обучении студентов медицинских вузов / Е. В. Соболева, О. В. Пешиков, М. В. Пешикова, Н. М. Шлепотина // Вестник совета молодых ученых и специалистов Челябинской области. – 2017. – № 1 (16), Т. 1. – С. 34-36.
3. Леванович, В. П. Роль и место современных образовательных технологий в медицинском вузе. Передовая статья / В. П. Леванович, Г. А. Сулова, А. В. Гостимский // Педиатр. – 2013. – № 4, Т.4. – С.1-6.
4. Баранская, Л. Т. Формирование медицинского коллектива лечебно-профилактического учреждения в условиях рыночной экономики: проблемы и перспективы / Л. Т. Баранская, С. И. Блохина, А. У. Сабитов // Вестник Уральской медицинской академической науки. – 2003. – № 2. – С.12-15.
5. Беребин, М. А. Опыт применения искусственных нейронных сетей для целей дифференциальной диагностики и прогноза нарушений психической адаптации / М. А. Беребин, С. В. Пашков // Вестник Южно-Уральского гос. ун-та. Серия «Компьютерные технологии, управление, радиоэлектроника». – 2006. – № 14, Вып.4. – С.41-45.
6. Чулкова, В. А. Психологические проблемы в онкологии / В. А. Чулкова, В. М. Моисеенко // Практическая онкология. – 2009. – № 3, Т.10. – С.151-157.
7. Гнездилов, А. В. Психология и психотерапия потерь / А. В. Гнездилов. – 2004. – СПб.: Изд-во «Речь». – 162 с.
8. Саймонтон, К. Психотерапия рака: пер. с англ. / К. Саймонтон, С. Саймонтон. – 2001. – СПб.: «Питер». – 286 с.

### Сведения об авторах

Л.Т. Баранская — д.псх.н., профессор кафедры психиатрии, психотерапии и наркологии, Уральский государственный медицинский университет; медицинский психолог ХРП ГБУЗ СО «ОКБ № 1». Адрес для переписки: lubaran@rambler.ru, +7 9122921211

О.В. Кремлева — д.м.н., профессор кафедры психиатрии, психотерапии и наркологии, Уральский государственный медицинский университет; Адрес для переписки: kremleva\_olga@mail.ru

Д.В. Тевс — к.м.н., врач высшей категории, заведующий урологическим отделением № 2 (онкоурология), Областная клиническая больница № 1

Г.С. Устинов — студент лечебно-профилактического факультета (ОЛД-515), Уральский государственный медицинский университет

И.О. Тореев — студент лечебно-профилактического факультета (ОЛД-515), Уральский государственный медицинский университет

## ОПЫТ ВНЕДРЕНИЯ ДИСТАНЦИОННЫХ ФОРМ ОБУЧЕНИЯ В ПРОГРАММЫ СПЕЦИАЛИТЕТА МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

УДК 616.89

**С.И. Богданов, Е.С. Пастухова, А.А. Вотин**

Уральский государственный медицинский университет,  
г. Екатеринбург, Российская Федерация



Работа посвящена изучению мнения студентов Уральского государственного медицинского университета о внедрении дистанционных технологий обучения на примере тематического лекционного цикла кафедры психиатрии, психотерапии и наркологии УГМУ. Авторами была разработана оригинальная GOOGLE-форма, включающая 17 закрытых и один открытый вопрос, касающихся практики внедрения видеолекций в УГМУ. В анкетировании приняло участие 82 студента 5 курса лечебно-профилактического и педиатрического факультетов УГМУ (50% от всех студентов 5 курса этих факультетов). Проведенное исследование выявило низкий уровень информированности студентов в отношении подготовки университета к присвоению статуса «Цифровой ВУЗ», высокий уровень (80%) положительного отношения к дистанционным образовательным технологиям, высокую степень готовности студентов УГМУ к освоению лекционного учебного материала в форме их презентаций на [www.educa.usma.ru](http://www.educa.usma.ru) и просмотра видеолекций.

**Ключевые слова:** студенты, дистанционное образование, видеолекции, цифровой вуз.

## EXPERIENCE OF IMPLEMENTING REMOTE FORMS OF TRAINING IN THE PROGRAMS OF THE SPECIALTY OF THE MEDICAL UNIVERSITY

*S.I. Bogdanov, E.S. Pastukhova, A.A. Votinov*

*Ural state medical university, Yekaterinburg, Russian Federation*

The work is devoted to studying the views of students of the Ural State Medical University on the introduction of distance learning technologies on the example of a thematic lecture cycle of the Department of Psychiatry, Psychotherapy and Addiction Medicine of the Ural State Medical University. The authors developed the original GOOGLE form, which includes 17 closed and one open question regarding the practice of introducing video lectures at USMU. 82 students of the 5th course of the medical-preventive and pediatric faculties of the Ural State Medical University participated in the survey (50% of all 5th-year students of these faculties). The study revealed a low level of awareness of students in relation to preparing the university for the assignment of the status of "Digital University", a high level (80%) of a positive attitude to distance education technologies, a high degree of readiness of students of USMU to master the lecture educational material in the form of their presentations on [www.educa.usma.ru](http://www.educa.usma.ru) and view video lectures.

**Keywords:** students, distance education, video lectures, digital university.

### Актуальность

Указ Президента РФ от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» в части «Приоритетных проектов «Здравоохранение», «Электронное здравоохранение», а также в рамках Федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами», Распоряжение Правительства Российской Федерации № 1632-р от 28.07.2017 г. «Об утверждении программы «Цифровая экономика Российской Федерации»» нацеливают нас на активизацию внедрения цифровых дистанционных технологий в образовательный процесс [1]. Активное использование всех форм электронного образования «E-learning» является важным элементом создания современной учебной структуры — «Университет 4,0» [2]. Концепция электронного медицинского образования в России предполагает разработку и продвижение интегрированной образовательной платформы электронного медицинского образования с целью повышения качества, востребованности, доступности медицинского образования, выход на российское и международное пространство [3]. Развитие дистанционных образовательных технологий является одним из приоритетных направлений УГМУ в рамках реализации программы «Цифровой университет» [4].

Основным стратегическим ориентиром руководства УГМУ в настоящее время является создание медицинского университета цифровой эпохи, что невозможно без повышения доступности применения дистанционных образовательных технологий в процессе обучения [5]. В свою очередь, внедрение новых образовательных технологий требует проведения анализа качества и эффективности представляемых учебных материалов и форм оценки их усвоения [6].

### Цель исследования

Провести анализ качества и эффективности видеолекций для студентов медицинского вуза и изучить их мнение о внедрении дистанционных технологий обучения на примере тематического лекционного цикла кафедры психиатрии, психотерапии и наркологии УГМУ.

### Материалы и методы

В 2018 г. ректоратом Уральского государственного медицинского университета было предложено перевести в цифровой формат до 30% лекций. На кафедре психиатрии, психотерапии и наркологии был подготовлен лекционный цикл по вопросам наркологии. Цикл включал в себя две видеолекции, каждая из которых состояла из двух частей. После просмотра каждой части студентам предлагалось отвечать на вопросы тестового контроля по материалам видеолекции. После прослушивания всего цикла проводилось итоговое тестирование. В декабре 2018 года было проведено первое тестовое проведение видеолекций.

Инструментом исследования явилась самостоятельно разработанная авторами GOOGLE-форма, включающая 17 закрытых и один открытый вопрос, касающихся практики внедрения видеолекций в УГМУ.

В анкетировании приняло участие 82 студента 5 курса лечебно-профилактического и педиатрического факультетов УГМУ (50% от всех студентов 5 курса этих факультетов).

Статистическая обработка выполнена с помощью программного обеспечения SPSS-Statistics 22. Для каждого количественного признака рассчитывали: M — выборочное среднее, SD — стандартное отклонение, ошибка средней.

## Результаты и их обсуждение

Исследование показало, что о подготовке университета к присвоению статуса «Цифровой ВУЗ» известно лишь 28% студентов.

Абсолютно положительно к дистанционному образованию относятся 32% студентов; скорее положительно, чем отрицательно — 48%. Абсолютно отрицательно о новом виде образования отозвались 8% студентов (рис. 1).

### Отношение студентов к дистанционному образованию



### Отношение студентов к инициативе ректората УГМУ перевести 30% лекций в видеоформат



Рис. 1. Отношение студентов к дистанционным формам образования

К рекомендациям ректората УГМУ о переводе 30% лекций в формат видеолекций 81% всех опрошенных относятся положительно, в том числе 55% готовы осваивать все лекции в видеоформате. Отрицательно отозвались о такой форме обучения 8% студентов.

На вопрос о необходимости развивать данный вид дистанционного обучения положительно ответили 78% студентов. При этом 89% респондентов ответили, что им удобно изучать лекционный материал дома.

На вопрос: «Прослушали ли вы видеолекции по психиатрии-наркологии (№ 1 «Алкоголь в жизни человека», № 2 «Общие вопросы наркологии и классификация психоактивных ве-

ществ») в декабре 2018 года?» 94% опрошенных ответили положительно. На вопрос о мотивации к просмотру 29% студентов ответили, что это обязательное условие, другие 29% использовали видеолекции для получения знаний, 26% указали на удобство просмотра — «не нужно идти в лекционный зал».

Удовлетворены содержанием (информативностью) предложенных видеолекций 95% студентов, при этом 60% указали на высокое их качество, а 35% — на среднее. Качество звука и изображения удовлетворило 96% респондентов. На высокую продолжительность видеолекций указали 72% студентов. Более половины респондентов (55%) определили результаты решения тестовых заданий объективной оценкой знаний по содержанию видеолекций. По результатам итогового тестирования лишь 19% студентов получили неудовлетворительную оценку

## Выводы

1. Проведенное исследование выявило низкий уровень информированности студентов в отношении подготовки университета к присвоению статуса «Цифровой ВУЗ». Следовательно, необходимо проведение широкого информирования о внедрении цифровизации в УГМУ.

2. Подавляющее число студентов (80%) положительно относятся к дистанционным образовательным технологиям и предложению ректората о переводе трети лекционных занятий в видеоформат. Большинство студентов УГМУ (78%) поддерживают руководство вуза в усилиях по внедрению дистанционного образования. Студенты выразили готовность помогать администрации медицинского вуза в развитии различных форм дистанционного образования.

3. Студенты УГМУ готовы осваивать лекционный учебный материал в форме их презентаций на [www.educa.usma.ru](http://www.educa.usma.ru) и просмотра видеолекций. Студентами высоко оценено содержание видеолекций и качество звука. Однако качество видеоряда было недостаточным, а продолжительность видеолекций — высокая. Тестовые задания являются достаточно эффективной оценкой знаний по видеолекциям — общий результат положительных оценок составил 81%. В целом опыт внедрения видеолекций в учебный процесс на кафедре психиатрии, психотерапии и наркологии показал, что такая форма обучения положительно оценивается студентами.

4. Для повышения качества видеолекций необходимо создание специализированного подразделения в УГМУ, оснащенного современной техникой, и оборудование для профессиональной видео-записи и монтажа видеолекций.

## Литература

1. Улумбекова, Г. Э. Непрерывное медицинское образование в России: что уже сделано и пути развития / Г. Э. Улумбекова, З. З. Балкизов // ОРГЗДРАВ: новости, мнения, обучение. – 2015. – № 3. – С. 37-49.
2. Толстоухова, И. В. Дистанционное обучение как современная педагогическая технология / И. В. Толстоухова / Человек и образование. – 2016. – № 2. – С. 98-100.
3. Богданов, С. И. Дистанционное обучение врачей в рамках непрерывного медицинского образования по вопросам наркологии – непростой путь от теории к практике / С. И. Богданов // Вестник уральской медицинской академической науки. – 2018. – Т. 15, № 1. – С. 124-131.
4. Ковтун, О. П. Электронное медицинское образование на Урале: приоритеты развития и достижения / Совете ректоров вузов Свердловской области. – 2018.
5. Богданов, С. И. Разработка и внедрение в практику программы дистанционного образования «Наркология как самостоятельная и междисциплинарная отрасль медицины» / С. И. Богданов // Наркология. – 2018. – Том 17, № 6. – С. 8-16.
6. Зайцева, О. В. Непрерывное образование: основные понятия и определения / О. В. Зайцева // Вестник ТГПУ. – 2016. – № 7. – С. 106-109.

## Сведения об авторах

С.И. Богданов — д.м.н., доцент, кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии, Уральский государственный медицинский университет. Адрес для переписки: bogdanov-nrc@yandex.ru  
Е.С. Пастухова — студентка 5 курса лечебно-профилактического факультета, Уральский государственный медицинский университет. Адрес для переписки: katyushka.0@bk.ru  
А.А. Вотинков — студент 5 курса лечебно-профилактического факультета, Уральский государственный медицинский университет. Адрес для переписки: sashok1997\_@mail.ru

## РОЛЬ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ В ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ У СТУДЕНТОВ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

УДК 378:146

**В.Л. Зеленцова, В.И. Шилко, Е.В. Николина,  
О.И. Мышинская, Л.М. Сергеева, Е.В. Сафина**

Уральский государственный медицинский университет,  
г. Екатеринбург, Российская Федерация

Статья посвящена проблеме формирования профессиональных компетенций студентов медицинского университета на практических занятиях.

**Ключевые слова:** профессиональные компетенции, медицинское образование.

## THE ROLE OF PRACTICAL CLASSES IN THE FORMATION OF PROFESSIONAL COMPETENCE OF STUDENTS OF MEDICAL FACULTY

**V.L. Zelentsova, V.I. Shilko, E.V. Nikolina,  
O.I. Myshinskaya, L.M. Sergeeva, E.V. Safina**

Ural state medical university, Yekaterinburg, Russian Federation

The article is devoted to the problem of formation of professional competencies of medical university students in practical classes.

**Keywords:** professional competence, medical education.

Одна из важных задач высшего образования — соответствовать высоким требованиям, предъявляемым к уровню профессиональной подготовки специалистов. Основным требованием современных образовательных программ является формирование у выпускников компетенций, которые он способен эффективно применять в своей профессиональной деятельности.

В условиях современного личностно ориентированного подхода к образованию признаются равноправные отношения участников образовательного процесса — преподавателя и студента. Следование данному принципу позволяет максимально развивать образовательные цели — компетенции: не только передавать теоретические знания, но и формировать умения, которыми должен владеть выпускник высшей медицинской школы [1].

Требования к личности преподавателя в медицинских образовательных учреждениях, кроме исключительно педагогических, имеют четкую медицинскую профессиональную направленность. Многие преподаватели кафедры

являются действующими врачами, имеют опыт работы в качестве организаторов здравоохранения и в процессе педагогического общения демонстрируют не просто личностные данные педагога, но и человеческие качества, профессионализм врача-педиатра. Соответственно, педагоги выступают в качестве эталонов, ориентиров, формирующих будущий облик профессионала.

Студенты лечебно-профилактического факультета изучают дисциплину «Педиатрия» на кафедре детских болезней в течение двух семестров на 3 и 4 курсах. В содержании дисциплины выделены 5 дисциплинарных модулей: здоровый ребенок, неонатология, патология детей раннего возраста, патология детей старшего возраста, детские инфекционные болезни. При освоении дисциплины используются традиционно два вида занятий — аудиторные (лекционные и практические занятия) и внеаудиторные занятия (самостоятельная работа студентов). При этом практические занятия составляют основную платформу для формирования профессиональных компетенций будущего врача.

В процессе изучения дисциплины «Педиатрия» у студентов формируются следующие компетенции:

1) общекультурные компетенции (ОК-4) — способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения;

2) общепрофессиональные компетенции (ОПК-4) — способность и готовность реализовывать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности, процессов в организме человека для решения профессиональных задач;

3) профессиональные компетенции (ПК):

– ПК-1 — способность и готовность к проведению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждения возникновения и (или) развития заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий возникновения их развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания;

– ПК-2 — способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями;

– ПК-5 — готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия и отсутствия заболеваний;

– ПК-6 — способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний нозологических форм в соответствии с МКБ X пересмотра;

– ПК-8 — способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами;

– ПК-9 — готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

– ПК-11 — готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

– ПК-15 — готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний [2].

Успех в профессиональной деятельности врача зависит не только от выполнения прямых профессиональных обязанностей, но также от умения психологически грамотно решать многочисленные ситуации взаимодействия: устанавливать контакт с пациентом, в том числе раннего возраста (уметь расположить к себе, не напугать), родителями и родственниками, уметь убедить в необходимости процедур, выстраивать должные отношения с коллегами и персоналом и т.д. Все указанные умения предполагают опре-

деленный уровень развития личностных качеств студента.

Безусловно, воспитанием личности, в первую очередь, занимается семья, и воспитанность будет являться основой, опираясь на которую молодой человек выстраивает свои отношения с окружающими. Но многие качества и модель поведения будущей врач формирует во время своей учебы, в том числе с помощью преподавателей, опираясь на их знания и опыт.

Умение объяснять является одним из важнейших качеств преподавателя. Наряду с этим существует ряд характеристик, которые студенты отмечают как необходимые для личности педагога (данные анкетирования): умение общаться, умение заинтересовать своим предметом, доброжелательность, эрудиция, терпение, чувство юмора.

Предмет «Педиатрия» студенты лечебно-профилактического факультета изучают на базе городской детской больницы неотложной помощи, городского перинатального центра, поликлинических отделений и дневных стационаров. Наличие этих баз позволяет показать студентам детей различных возрастных периодов здоровых и с наиболее актуальной патологией. Студенты лечебного факультета вплотную знакомятся с планированием семьи, изучают роль «факторов риска» на различных этапах онтогенеза в формировании здоровья ребенка, а в последующем — и у взрослого.

Преподаватель, ведущий практические занятия в клинике, ставит цель углубить и закрепить знания студентов, полученные ими на лекциях и в процессе самостоятельной работы, проверить качество знаний, помочь разобраться в наиболее сложных вопросах, выработать умение правильно применять теоретические положения в практике.

В ходе практических занятий студенты под руководством преподавателей мобилизуют мышление, внимание, волю, закрепляют, совершенствуют и получают новые знания, навыки, умения, приводят их в систему, практически осваивают свою будущую профессию.

Направляясь к пациенту, студент получает установки на внимательную работу, глубокий анализ полученных данных с последующим содержательным, четким, свободным и логическим выступлением и обоснованием диагноза, плана обследования и лечения пациента. Преподаватель нацеливает группу на углубленный творческий умственный труд, на внимательное выслушивание одноклассников — на возможность продуктивной дискуссии, тактичных взаимных уточнений, вопросов.

При прохождении модуля «Здоровый ребенок» студент изучает основы возрастной анатомии и физиологии, закономерности роста и развития растущего организма, основные условия формирования здоровья и заболеваний, особенности возрастной патологии в различные периоды детства и роль врача в оздоровлении детского населения. Он овладевает методикой обследования ребенка. Приобретает знания и умения по организации ухода и оптимального питания, дает рекомендации по естественному вскармливанию и лечению гипогалактии.

Изучение модуля «Неонатология» осуществляется на базе городского перинатального центра, позволяющего продемонстрировать современные перинатальные и неонатальные технологии. Главное для врача-лечебника — это овладение методами планирования семьи, мониторингования беременности, выбора тактики родоразрешения с позиции здоровья будущего ребенка; для будущих акушеров — умение адекватно оценить состояние новорожденного и при необходимости оказать реанимационное пособие.

В результате освоения третьего дисциплинарного модуля — «Патология детей раннего возраста» — у студентов формируются знания о ведущих нозологических формах патологии детей раннего возраста, факторах, их вызывающих, основных алгоритмах лечения и профилактики.

При изучении четвертого модуля — «Патология детей старшего возраста» — студент овладевает знаниями об особенностях данной возрастной патологии, формирует навыки обследования детей и подростков, интерпретации лабораторного и инструментального обследования; учится оценивать степень тяжести состояния и оказывать неотложную помощь, планировать терапию на стационарном и амбулаторном этапах.

Оценка сформированности компетенций осуществляется как с помощью рубежных контролей, которые позволяют оценить все три составляющие, — знания, навыки и умения, — запланированные для каждого дисциплинарного модуля, так и с помощью промежуточной аттестации, которая проходит в форме курсового экзамена. В конце цикла предусмотрен контроль

практических навыков у постели больного, который позволяет оценить не только степень овладения навыками физикального обследования, но и умение студентов правильно построить беседу с пациентом и собрать анамнез, а также определить уровень клинического мышления, т.е. данный этап дает возможность провести интегральную оценку приобретенных компетенций.

Ожидаемые результаты освоения дисциплины — понимание закономерностей развития детского организма, условий формирования здоровья и патологии у детей и взрослых, умение выделять факторы риска и планировать профилактические мероприятия, умение составлять алгоритмы обследования и лечения, навыки интерпретации результатов лабораторно-инструментальных с учетом возрастных особенностей, умение формулировать конкретные рекомендации по уходу и питанию, составлять план наблюдения на разных этапах ведения здорового и больного ребенка.

### Выводы

Таким образом, процесс изучения дисциплины направлен на интеграцию теоретических знаний и практических умений и навыков, необходимых для будущей самостоятельной врачебной деятельности. При этом преподаватель является не только координатором работы студентов на практических занятиях, от его умений, профессиональной квалификации в полной мере зависит качество полученных и закрепленных знаний для формирования необходимых компетенций будущего специалиста.

### Литература

1. Федотова, М. В. Взаимодействие участников личностно-ориентированного образовательного процесса / М. В. Федотова // Международный информационно-аналитический журнал «Crede Experto: транспорт, общество, образование, язык». – 2015. – № 4 (07). – URL: <http://ce.if-mstuca.ru/index.php/2015-4> (Дата обращения — 11.04.2019).
2. ООП ВО специальности 31.05.01 – Лечебное дело / URL: [http://www.usma.ru/gallery/Uch\\_de/2017-2018/OOP\\_LPF.pdf](http://www.usma.ru/gallery/Uch_de/2017-2018/OOP_LPF.pdf) (Дата обращения — 11.04.2019).

### Сведения об авторах:

- В.Л. Зеленцова — д.м.н., профессор, зав. кафедрой детских болезней лечебно-профилактического факультета, Уральский государственный медицинский университет  
В.И. Шилко — д.м.н., профессор, кафедра детских болезней лечебно-профилактического факультета, Уральский государственный медицинский университет  
Е.В. Николина — к.м.н., доцент, кафедра детских болезней лечебно-профилактического факультета, Уральский государственный медицинский университет  
О.И. Мышинская — к.м.н., ассистент, кафедра детских болезней лечебно-профилактического факультета, Уральский государственный медицинский университет  
Л.М. Сергеева — к.м.н., ассистент, кафедра детских болезней лечебно-профилактического факультета, Уральский государственный медицинский университет  
Е.В. Сафина — к.м.н., ассистент, кафедра детских болезней лечебно-профилактического факультета, Уральский государственный медицинский университет

.....

## НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ПРИМЕНЕНИЮ СИМУЛЯЦИОННЫХ И ПРОЕКТНО-ОРИЕНТИРОВАННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ОБУЧЕНИЯ ПРОВИЗОРОВ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ "УПРАВЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА ФАРМАЦИИ"

УДК 615.15: 378.147

**А.А. Каримова, Г.Н. Андрианова**

Уральский государственный медицинский университет,  
г. Екатеринбург, Российская Федерация

Высокий уровень потребности фармацевтической отрасли в провизорах, обладающих необходимыми навыками в области категорийного менеджмента, делает необходимым разработку практико-ориентированных образовательных программ посредством внедрения симуляционных и проектно-ориентированных технологий обучения. Разработанные образовательные подходы показали свою эффективность в виде повышения уровня усвояемости знаний и степени готовности к самостоятельной практической деятельности выпускников, обучавшихся в интернатуре и затем в ординатуре по специальности Управление и экономика фармации. Результатом стало внедрение симуляционного курса «Категорийный менеджмент в фармации» в вариативную часть блока Практики образовательной программы ординатуры по данной специальности.

**Ключевые слова:** проектное обучение провизоров, симуляционный курс.

## SCIENTIFIC AND METHODOLOGICAL APPROACHES TO THE USAGE OF SIMULATION AND PROJECT-ORIENTED PHARMACISTS' TRAINING TECHNOLOGIES IN RESIDENCY «MANAGEMENT AND ECONOMICS OF PHARMACY»

**A.A. Karimova, G.N. Andrianova**

*Ural state medical university, Yekaterinburg, Russian Federation*

The high level of the pharmaceutical sector demand for pharmacists with the essential skills in the category management necessitates the development of practice-oriented educational programs by means of the implementation of simulation and project-oriented learning technologies. The developed educational approaches have shown their efficacy in increasing the level of comprehensibility of knowledge and the rate of preparedness for independent practical activity of graduates who studied in an internship and then in residency in specialty Management and Economics of pharmacy. The simulation course "Category management in pharmacy" was introduced in the variable part of the practice module of the educational program of residency in this specialty.

**Keywords:** project training of pharmacists, simulation course.

### Актуальность

В настоящее время в фармацевтической отрасли наблюдается высокий уровень восприимчивости провизоров-менеджеров, специалистов с высшим фармацевтическим образованием, которые смогут сочетать в своей профессиональной деятельности навыки экономического анализа и нацеленность на реализацию социальных функций фармацевтической помощи. Симуляционные и проектно-ориентированные образовательные технологии позволяют формировать необходимые компетенции без риска совершения ошибок в реальных условиях практики [1–4]. Однако до сих пор нет научно обоснованных подходов к обучению провизоров-менеджеров, основывающихся на сочетании проектно-ориентированных и симуляционных технологий обучения.

### Цель исследования

Разработать методические подходы к применению симуляционных и проектно-ориентированных технологий обучения провизоров основам категорийного менеджмента и обосновать их эффективность в экспериментальной образовательной модели.

### Материалы и методы

Дизайн исследования предусматривал сквозное нерандомизированное испытание образовательной технологии в проспективном наблюдении параллельных групп обучения в 2014–2017 гг. В объем статистического наблюдения вошли 114 обучающихся.

Все обучающиеся проходили двухэтапное тестирование (сто вопросов) в начале обучения и после обучения для выявления изначального уровня знаний в областях высшего фармацевтического менеджмента, теории управления организацией и маркетинг-менеджмента, формирующих комплекс знаний, необходимых ка-

тегорийному менеджеру и соответствующих требованиям, предъявляемым к специалистам в области управления фармацевтической деятельностью. Также исследовались показатели самооценки готовности обучающихся к самостоятельной практической деятельности в должности провизора, занятого отпускаем лекарственных препаратов населению, и в должности провизора-менеджера по шкале от 0 до 10 баллов.

Статистическая обработка и анализ результатов тестирования и самооценки обучающихся проводилась с использованием аналитической надстройки Microsoft Office Excel, а также кросс-платформенного программного пакета Gretl.

Обучающиеся были разделены на две группы: основную (где традиционное обучение сочеталось с симуляционными и проектно-ориентированными технологиями) и контрольную (где проводилось только традиционное обучение). Возможная предвзятость исследования, связанная с мотивированным участием в испытании образовательных технологий, учитывалась нами при корректировке моделей и их интерпретации. Сравнение средних результатов осуществлялось нами с применением параметрического теста Стьюдента и непараметрического теста Манна-Уитни.

### Результаты и их обсуждение

Нами был проведен анализ эффективности реализации проектно-ориентированных и симуляционных технологий обучения в сравнении с традиционными образовательными технологиями.

Наблюдалась статистически значимая разница средних показателей тестового контроля в группах сравнения после обучения согласно t-тесту Стьюдента (двустороннее р-значение < 0,001): обучающиеся основной группы демонстрировали более высокие результаты (в среднем

на 29 баллов выше), чем в контрольной группе, тогда как в исходном уровне знаний у обучающихся основной и контрольной групп не было статистически значимой разницы.

После прохождения симуляционного курса 88,10% обучающихся достигли ожидаемого результата обучения в виде повышения тестового балла более чем в 1,3 раза; среди интернов, выполнивших учебный проект, данный показатель достигнут в 92,00% случаев, а среди интернов, которые успешно провели внедрение проекта в работу АО, показатель достигнут в 100% случаев.

Также было доказано, что симуляционные и проектно-ориентированные образовательные технологии способствуют повышению готовности обучающихся к самостоятельной практической деятельности в должности провизора-менеджера. Наблюдалось статистически значимое повышение показателей самооценки обучающихся в основной группе на 2,6 балла по сравнению с достигнутыми показателями в контрольной группе ( $p < 0,01$ ).

Повышение самооценки уровня готовности к практической деятельности более чем на 30% (с 7 до 9 баллов по десятибалльной шкале) наблюдалось у 92,86% обучающихся основной группы, причем половина из них (50,00%) оценили свой уровень готовности на 9 и 10 баллов. Симуляционное обучение повышает вероятность более полного освоения как теоретической, так и практической частей курса и способствует достижению эффекта профилизации обучающихся. Принадлежность к группе симуляционного обучения и решение конкретных бизнес-кейсов в реальных условиях аптечных организаций способствует повышению уровня готовности к самостоятельной работе провизора-менеджера.

Результаты исследования позволили обосновать эффективность предложенной про-

ектно-ориентированной модели подготовки провизоров-менеджеров с использованием симуляционных технологий.

Эффективность разработанной образовательной модели для обучающегося заключается в индивидуализации учебного процесса, увеличении скорости, полноты и качества усвоения учебного материала, усилении практической ценности обучения. Кроме того, реализуемые образовательные технологии повышают уровень активности обучающегося в процессе его самостоятельной работы и способствуют снижению количества совершаемых ошибок в условиях реальной практической деятельности.

Нами был разработан комплексный подход к подготовке провизоров-менеджеров, обладающих профессионально-значимыми навыками в области категорийного менеджмента, который включает методологический и аналитический блоки, блоки интерпретации результатов анализа и управления системой (рис.). Реализация проектно-ориентированных технологий обучения, направленных на узко профильную подготовку специалистов, базируется на представленной образовательной модели и требует разработки методических подходов к организации процесса подготовки провизоров-менеджеров для координации «сквозных» учебных и научно-практических проектов.

Использование проектно-ориентированных и симуляционных образовательных технологий позволило привести в соответствие с реалиями фармацевтической практики направления профилизации и области проектной деятельности обучающихся, мотивированных на профессиональное становление в области высшего фармацевтического менеджмента (в частности, категорийного менеджмента).

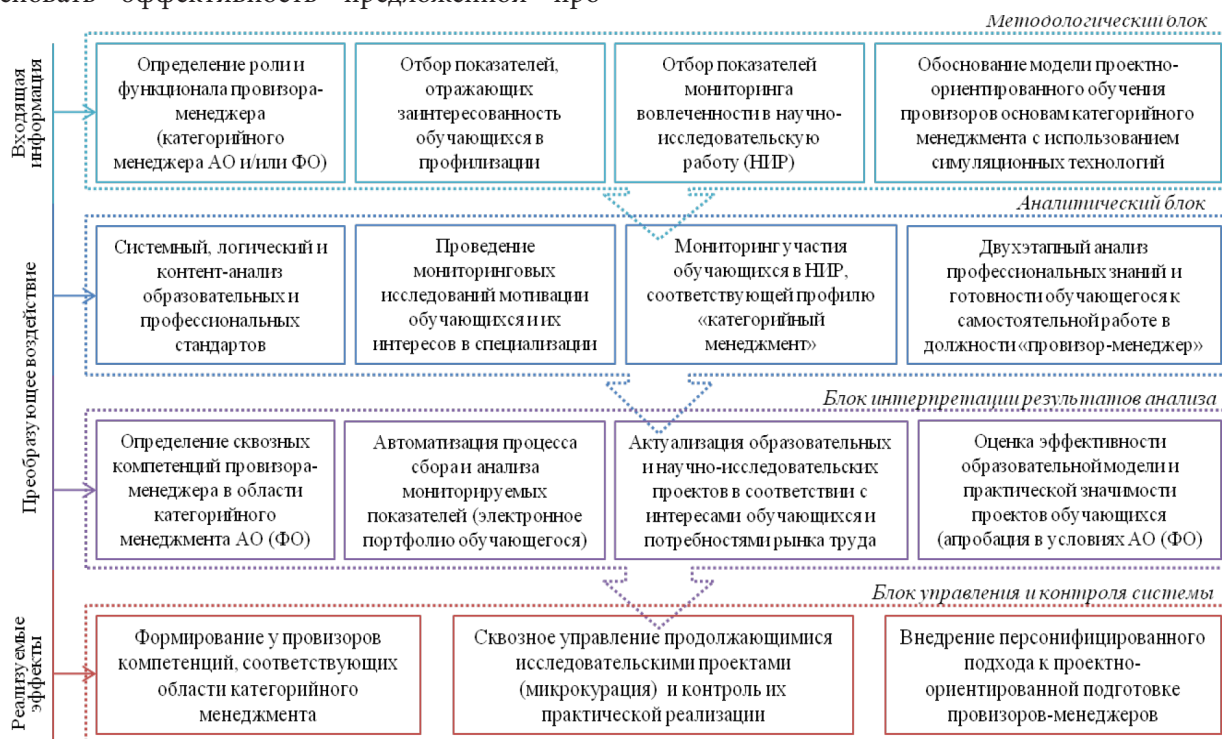


Рис. Универсальный методический подход к подготовке провизоров-менеджеров

Симуляционный курс «Категорийный менеджмент в фармации» направлен на формирование готовности специалиста принимать решения организационного характера в сфере профессиональной деятельности и способствует формированию универсальных (УК-1, УК-2) и профессиональных (ПК-4, ПК-5, ПК-6) компетенций провизора-менеджера [5].

Электронные образовательные ресурсы позволяют моделировать изучаемую задачу, дают высокую производительность процесса обучения и возможность интерактивного диалога обучающегося с преподавателем. Реализуются все виды учебной деятельности: получение информации, практические занятия (в известных и новых формах) и аттестация. Главное преимущество использования симуляционных технологий заключается в активном взаимодействии обучающегося с учебным материалом. Моделирование реальных аналитических и управленческих задач в симуляционных условиях требует разработки специфичного алгоритма, обеспечивает индивидуализацию процесса обучения и персонализацию образовательных технологий.

### Литература

1. Еремеевко, Е. И. Развитие проектно-ориентированной переподготовки и повышения квалификации кадров управления в ВУЗах России: проблемы и способы их решения / Е. И. Еремеевко // Вестник Омского университета. Серия: Экономика. – 2015. – № 4. – С. 119–126.
2. Косаговецкая, И. И. Современные проблемы симуляционного обучения в медицине / И. И. Косаговецкая, Е. В. Волчкова, С. Г. Пак // Эпидемиология и инфекционные болезни. – 2014. – № 1. – С. 49–61.
3. Кочубей, А. В. Организация и финансирование центров симуляционного образования в сфере здравоохранения за рубежом / А. В. Кочубей, В. В. Кочубей // Современные проблемы науки и образования. – 2014. – № 2. – С. 304–309.
4. Крюкова, А. В. Роль и место интерактивных методов при подготовке специалистов в области фармации / А. В. Крюкова, Т.А. Анащенкова, Н.А. Павлюченкова [и др.] // Фармация и фармакология. – 2016. – № 1. – С. 91–99.
5. Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 33.08.02 Управление и экономика фармации (уровень подготовки кадров высшей квалификации): приказ Минобрнауки России от 27.08.2014 № 1143 // Консультант плюс. – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=LAW&n=170403>.

### Сведения об авторах:

Г.Н. Андрианова — д.фарм.н., профессор, декан фармацевтического факультета, заведующая кафедрой управления и экономики фармации, фармакогнозии, Уральский государственный медицинский университет. Адрес для переписки: [kuef@usma.ru](mailto:kuef@usma.ru)

А.А. Каримова — к.фарм.н., начальник отдела методического сопровождения программ ординатуры Учебно-методического управления, ассистент кафедры управления и экономики фармации, фармакогнозии, Уральский государственный медицинский университет. Адрес для переписки: [pharm.usmu@gmail.com](mailto:pharm.usmu@gmail.com); конт. тел. +7(950)549-29-64

## ТЕХНОЛОГИИ ФОРМИРОВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ У СТУДЕНТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ХИРУРГИЯ ПОЛОСТИ РТА»

УДК:378.1

**И.Н. Костина, А.А. Дрегалкина**

Уральский государственный медицинский университет

Согласно образовательному стандарту, выпускник медицинского вуза готовится к выполнению определенного вида профессиональной деятельности, поэтому освоение профессиональных умений студентами в процессе обучения — важная конечная цель подготовки специалиста. Проведено анонимное анкетирование студентов 3, 4 курсов стоматологического факультета по самооценке сформированности практических навыков по дисциплине «Хирургия полости рта» по окончании 5, 6, 7 семестров обучения. Результаты исследования показали, что симуляционное обучение является эффективным методом при формировании практических навыков у студентов стоматологического факультета. В основе такого обучения лежит необходимость научить студента работать руками, давая ему возможность производить конкретные практические манипуляции.

**Ключевые слова:** симуляционное обучение, практические навыки.



## TECHNOLOGIES OF FORMATION OF PRACTICAL SKILLS OF STUDENTS ON DISCIPLINE "SURGERY OF THE ORAL CAVITY"

I.N. Kostina, A.A. Dregalkina

Ural state medical university, Yekaterinburg, Russian Federation

According to the educational standard, a graduate of a medical University is preparing to perform a certain type of professional activity, so the development of professional skills by students in the learning process is an important ultimate goal of training a specialist. Anonymous questioning of students of 3, 4 courses of dental faculty on self-assessment of formation of practical skills on discipline "oral Surgery" at the end of 5, 6, 7 semesters of training is carried out. The results of the study showed that simulation training is an effective method in the formation of practical skills of students of the faculty of dentistry. At the heart of this training is the need to teach the student to work with his hands, giving him the opportunity to produce specific practical manipulations.

**Keywords:** simulation training, practical skills.

### Актуальность

Для подготовки врачей по специальности «Стоматология» в Российской Федерации (РФ) в 2011 г. принят Федеральный государственный образовательный стандарт (ФГОС) высшего образования (ВО) третьего поколения, в котором описана совокупность требований для реализации основной образовательной программы. В результате освоения программы специалитета у выпускника стоматологического факультета должны быть сформированы профессиональные компетенции. В 2016 г. приказом № 227 Министерства труда и соцзащиты РФ введен в действие «Профессиональный стандарт врача-стоматолога», содержащий перечень трудовых функций, необходимых знаний и умений. При знакомстве с представленными документами ключевой задачей высшего медицинского образования является усиление практической подготовки будущих врачей-стоматологов при обеспечении соответствующего уровня теоретических знаний.

В 2007 г. был принят Приказ № 30 Минздравсоцразвития РФ о порядке допуска студентов высших медицинских учебных заведений к участию в оказании медицинской помощи гражданам при условии прохождения теоретической подготовки, имеющие практические навыки, приобретенные на муляжах (фантомах), прошедшие предварительные и периодические медицинские осмотры. Однако новый ФГОС ВО 3+ требует формирования у студентов прочно закрепленных практических навыков без риска нанесения вреда пациенту. В связи с этим возникла потребность создания и широкого внедрения инновационного подхода к обучению с использованием симуляторов.

Симуляция — это имитация, моделирование, реалистичное воспроизведение процесса [1]. Симуляцию при подготовке врачей рассматривают как технику или технологию обучения и оценки практических навыков, умений и знаний, основанных на реалистичном моделировании, имитации клинической ситуации с использованием биологических, механических, электронных и компьютерных моделей [1]. Однако традиционные формы обучения практическим навыкам студентов медицинских вузов сохраняются (работа на биомоделях, трупах, ассистирование на операциях, курациях пациентов) в связи с ограниченными финансированием [2].

В учебный план основной образовательной

программы по специальности «Стоматология» входит изучение дисциплины «Хирургия полости рта» студентами 3 и 4 курса стоматологического факультета на 5, 6, 7 семестрах обучения. На кафедре хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии Уральского государственного медицинского университета в 2016-2017 учебном году проведено анонимное анкетирование студентов 3 курса стоматологического факультета в качестве инструмента оценки качества освоения профессиональных компетенций.

### Цель исследования

Оценить эффективность использования технологий формирования практических навыков у студентов 3, 4 курсов стоматологического факультета по дисциплине «Хирургия полости рта».

### Материалы и методы

По окончании 5, 6, 7 семестров обучения проведено анонимное анкетирование 50 (64,1%), 42 (53,8%), 45 (53,6%) студентов (соответственно) 3, 4 курсов стоматологического факультета в 2017-2018 учебном году. Предложенная студентам анкета позволяет провести самооценку сформированности практических навыков по дисциплине «Хирургия полости рта».

При разработке анкеты использованы четыре группы открытых вопросов о наличии профессиональных знаний, умений, владений у студентов по изученной дисциплине; применена оценочная шкала «освоено — частично освоено — не освоено».

### Результаты и их обсуждение

Клиническая кафедра хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии Уральского государственного медицинского университета относится к профильным кафедрам стоматологического факультета и располагается на базе Стоматологической поликлиники университета. На кафедре организованы два класса симуляционного обучения и два лечебных хирургических стоматологических кабинета, где студенты отрабатывают практические навыки, формируют профессиональные компетенции.

На кафедре имеются фантомы (череп, челюсти) и симуляторы (dental study model, учебно-демонстрационная голова «УДГ-01») для ра-

боты со студентами на практических занятиях. Методический подход к освоению практических навыков и формированию профессиональных компетенций у студентов включал определенные уровни: 1) самостоятельная подготовка студента и теоретический разбор на семинаре; 2) ознакомление с алгоритмом выполнения практического навыка; 3) демонстрация навыка преподавателем на симуляторе; 4) выполнение студентом навыка на симуляторе; 5) повторное выполнение навыка студентом на практических занятиях в течение 5, 6, 7 семестров обучения; 6) контроль выполнения навыка на экзамене. Преподаватель кафедры наблюдает за процессом освоения навыков, исправляя незамеченные студентами ошибки, обсуждает «плюсы» и «минусы» в манипуляциях студента. После сдачи экзамена по дисциплине «Хирургия полости рта» студенты участвуют в лечебном процессе при прохождении производственной практики в стоматологических поликлиниках г. Екатеринбурга и Свердловской области.

Результаты самооценки студентами методов клинической работы (самооценка умений) по дисциплине «Хирургия полости рта» показал, что полное усвоение студентами практических умений варьировало от 23,0% до 100,0%, частичное усвоение практических умений — 0-68,0%, отсутствие усвоения практических умений — 0-12,0%.

Результаты самооценки владений практическими навыками по дисциплине «Хирургия полости рта» показали, что полное владение студентами практическими навыками варьировало от 4,0% до 88,0%, частичное владение — 4,0-68,0%, отсутствие владения отдельными навыками — 8,0-12,0%.

При сравнении показателей в 5 и 6 семестре обучения студентов отмечено, что в начале изучения дисциплины студенты испытывают определенные сложности, но в последующем, когда произошла адаптация к требованиям клинической дисциплины, некоторые показатели стали выше (табл. 1).

Таблица 1

**Средние показатели самооценки студентами знаний, умений, владений по дисциплине «Хирургия полости рта»**

		полное освоение практического навыка		частичное освоение практического навыка		нет освоения практического навыка	
		5 семестр	6 семестр	5 семестр	6 семестр	5 семестр	6 семестр
Самооценка умений	Среднее значение	77,0%	64,3%	22,4%	31,8%	3,2%	3,5%
	диапазон	23-97,7%	20-100%	7-55,8%	0-68%	0-20,9%	0-14%
Самооценка владений	Среднее значение	58,1%	40,5%	28,4%	44,5%	2,3%	5,0%
	диапазон	37,2-81,4%	4-88%	6,7-46,5%	4-68%	0-2,3%	8-12%

В предложенном анкетном перечне вопросов студентами отмечено наилучшее усвоение следующих практических умений и владений на 5 семестре обучения: расспрос и осмотр стоматологического пациента (83,7%), подбор хирургических инструментов для операции (90,7%), выполнение методики простого удаления зуба (97,7%), использование индивидуальных средств защиты, обработка рук (81,4%), выполнение операции периостотомии (37,2%).

В предложенном анкетном перечне вопросов студентами отмечено наилучшее усвоение следующих практических умений и владений на 6 семестре обучения: расспрос и осмотр стоматологического пациента (98,0%), подбор хирургических инструментов для операции (92,0%), выполнение методики простого удаления зуба (100%), использование индивидуальных средств защиты, обработка рук (88,0%), выполнение операции периостотомии (56,0%).

При сдаче практической части экзамена по дисциплине «Хирургия полости рта» по окончании 7 семестра обучения студенты в 63,1% случаев получили высокие баллы. Для 8,9% студентов этот этап экзамена оказался наиболее сложным по результатам анонимного анкетирования.

## Выводы

1. Симуляционное обучение является эффективным методом при формировании практических навыков у студентов 3, 4 курсов стоматологического факультета. В его основе лежит необходимость научить студента работать руками, давая ему возможность производить конкретные практические манипуляции.

2. При освоении студентом базовых практических навыков важен правильно организованный методический подход преподавателями кафедры (использование учебных заданий, методических разработок, построение алгоритма освоения практического навыка, повторение навыка). Зрительное симуляционное обучение позволяет отработать правильную последовательность действий при выполнении врачебных манипуляций, а реалистичный фантом — мануальные навыки, скоординированные движения и их последовательность.

3. Эффективность обучения с помощью симуляции подтверждается самостоятельной работой студентов на практических занятиях и готовностью студентов к производственной практике в качестве помощника врача-стоматолога-хирурга.

## Литература

1. Косагоvsкая, И. И. Современные проблемы симуляционного обучения в медицине / И. И. Косагоvsкая, Е. В. Волчкова, С. Г. Пак // Эпидемиология и инфекционные болезни. – 2014. – № 1. – С.49-61.
2. Муравьев, К. А. Симуляционное обучение в медицинском образовании – переломный момент / К. А. Муравьев, А. Б. Ходжажан, С. В. Рой // Фундаментальные исследования. – 2011. – № 10-3. – С. 534-537. – URL: <http://fundamental-research.ru/ru/article/view?id=28909> (дата обращения: 04.04.2019).

## Сведения об авторах

И.Н. Костина — д.м.н., доцент, профессор кафедры хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии, Уральский государственный медицинский университет  
А.А. Дрегалкина — к.м.н., доцент кафедры хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии, Уральский государственный медицинский университет

## РОЛЬ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ В ВОСПИТАНИИ ЛИЧНОСТИ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ

УДК 378.146

**Е.В. Кузнецова, Т.В. Жданова, В.Н. Павлова,  
Т.В. Зуева, Л.А. Маслова, Ю.С. Китаева**

Уральский государственный медицинский университет,  
г. Екатеринбург, Российская Федерация

Современная система качества образования в высших учебных заведениях ориентирована не только на усвоение студентами знаний, но и на развитие познавательных и созидательных способностей, формирование личной ответственности и опыта самостоятельной деятельности. В связи с этим роль преподавателя высшей школы в воспитании личностных качеств студентов является актуальной. В нашей работе путем анкетирования студентов 3 курса лечебно-профилактического факультета, обучавшихся в 2018-2019 учебном году, определено их отношение к воспитательному процессу на кафедре пропедевтики внутренних болезней. 96% студентов охарактеризовали положительное влияние преподавателей кафедры на становление личности студента. 88% студентов отметили очень хорошее и 11% — хорошее впечатление от общения с преподавателями. 96% обучающихся высоко оценили активность преподавателя в повышении мотивации к обучению студентов по предмету. Таким образом, воспитательная деятельность на кафедре пропедевтики внутренних болезней достаточно высоко оценивается студентами. Ключевые слова: воспитание, анкетирование, лечебно-профилактический факультет.

## THE ROLE OF THE TEACHER IN THE DEVELOPMENT OF PERSONALITY IN LEARNING

**E.V. Kuznetsova, T.V. Zhdanova, V.N. Pavlova,  
T.V. Zueva, L.A. Maslova, Y.S. Kitaeva**

Ural state medical university, Yekaterinburg, Russian Federation

The modern system of quality of education in higher educational institutions is focused not only on the assimilation of knowledge by students, but also on the development of cognitive and creative abilities, the formation of personal responsibility and experience of independent activity. In this regard, the role of a higher school teacher in the education of personal qualities of students is relevant. In our work, by questioning the 3rd year students of the medical and preventive faculty, who studied in the 2018-2019 academic year, their attitude to the educational process at the Department of propedeutics of internal diseases is determined. 96% of students described the positive impact of teachers of the Department on the formation of the student's personality. 88% of students noted a very good and 11% – a good impression of communication with teachers. 96% of students highly appreciated the activity of the teacher in increasing the motivation to teach students in the subject. Thus, educational activity at the Department of propaedeutics of internal diseases is highly appreciated by students.

**Keywords:** education, questioning, medical - preventive faculty.

## Актуальность

Образовательный процесс в высшем учебном заведении — это не только обучение профессии, но и воспитательное воздействие. Поэтому преподаватель рассматривается как специалист в области формирования личности ученика посредством своего опыта, знаний и умений [1]. А результатом педагогической деятельности преподавателя являются характеристики студента, обеспечивающие будущему специалисту

возможность успешно реализоваться в своей деятельности и решать любые профессиональные задачи [2]. Кафедра пропедевтики внутренних болезней — одна из первых клинических кафедр, на которой студенты впервые взаимодействуют с больными, осваивая навыки обследования пациента. В задачи преподавателей кафедры входит приобщение студента к медицинской сфере, воспитание в нем личности как врача и стимулирование его на изучение предмета [3].

### Цель исследования

Изучить мнение студентов о роли преподавателя в воспитании личности в процессе обучения на кафедре пропедевтики внутренних болезней Уральского государственного медицинского университета.

### Материалы и методы

Для оценки отношения студентов к воспитательному процессу на кафедре пропедевтики внутренних болезней нами было предпринято анкетирование. Опрос проводился среди студентов 3 курса лечебно-профилактического факультета, обучающихся на кафедре в 2018-2019 гг. В исследование было включено 74 человека; выборка была случайной. Использовалась анонимная анкета-опросник, включавшая в себя вопросы о роли изучения предмета пропедевтики внутренних болезней в воспитании студента, влиянии преподавателя кафедры на становление личности студента как врача; вопросы, касающиеся личностных взаимоотношений с преподавателем, наличие взаимопонимания в контакте с преподавателем; оценка активности преподавателя в вопросе повышения мотивации обучения студентов на кафедре.

Анкета заполнялась индивидуально каждым студентом во внеучебное время. Студенты выставляли оценки по шкале «очень хорошо», «хорошо», «удовлетворительно», «плохо», «очень плохо». Статистическая обработка данных производилась в Microsoft Excel-2013; данные представлены в процентном соотношении от общего числа опрошенных.

### Результаты и обсуждения

Анализ результатов анкетирования показал, что большая часть студентов (96%) отмечает положительное влияние преподавателей кафедры пропедевтики внутренних болезней на становление личности студента как врача, причем 80% из этих студентов ощущают на себе очень хорошее влияние (рис. 1). Около 4% респондентов недооценили воспитательное воздействие преподавателей на формирование личности врача, поставив удовлетворительную оценку. Это может быть связано с тем, что ранее в их жизни уже были люди, продемонстрировавшие яркий пример облика врача, или была установка студентов на подражание литературным героям или персонажам из фильмов. Возможно, в исследовании могли быть включены студенты, имеющие опыт работы в лечебных учреждениях совместно с первоклассными специалистами.

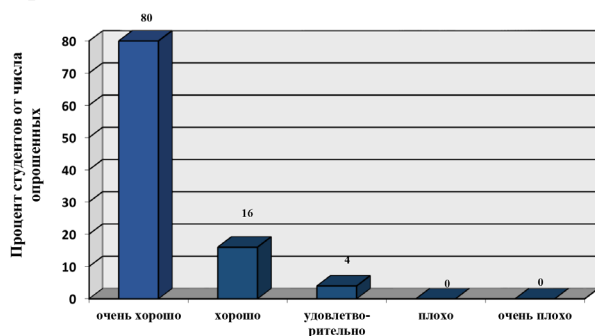


Рис. 1. Оценка студентами 3 курса лечебно-профилактического факультета роли преподавателей кафедры пропедевтики внутренних болезней в становлении личности студента как врача (%)

При оценке личностных взаимоотношений, сложившихся между преподавателями и студентами на кафедре, ни один студент не отметил плохого и очень плохого отношения к себе. Лишь 1 респондент оценил удовлетворительно взаимопонимание в контакте с преподавателем. 11% опрошенных студентов отметили хорошее и 88% — очень хорошее впечатление от общения с преподавателями (рис. 2).

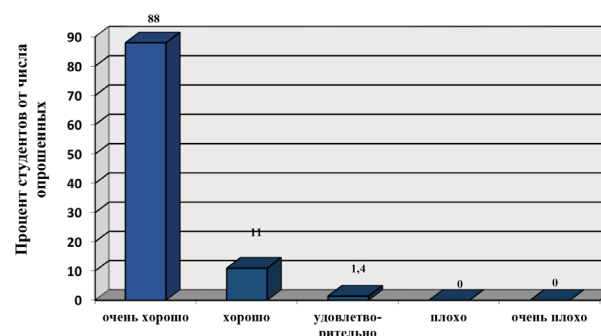


Рис. 2. Оценка студентами 3 курса лечебно-профилактического факультета личностных взаимоотношений с преподавателем на кафедре пропедевтики внутренних болезней (%)

Активность преподавателя в отношении повышения мотивации к обучению студентов по предмету «Пропедевтика внутренних болезней» оценена как хорошая и высокая 96% обучающихся и лишь 3 респондента остались недостаточно мотивированы преподавателями на учебные занятия. Возможно, в число недостаточно мотивированных к учебе студентов вошли те, кто нерегулярно посещает практические занятия.

### Выводы

Таким образом, в целом показатели по оценке воспитательной деятельности на кафедре пропедевтики внутренних болезней достаточно высокие, большинство респондентов выбрали оценку «очень хорошо» во всех трех категориях. Тем не менее, необходимо найти методы повышения роли преподавателя в формировании студентов как личности врача, повысить уровень коммуникативных и организаторских качеств в педагогической деятельности. Есть потребность в адаптации образовательно-воспитательных программ, разработке методик для формирования необходимых моральных качеств будущего медработника.

Возможно, при проведении дальнейшего анкетирования с включением вопросов, касающихся конкретных педагогических приемов удастся разработать методические рекомендации по воспитательной работе на кафедре пропедевтики внутренних болезней.

## Литература

1. Аверин, В. А. Теория и методика воспитательной работы в медицинском вузе : учебное пособие для преподавателей / В. А. Аверин, Е. Р. Зинкевич, О. С. Кульбах. – СПб. : Изд-во ГПМА, 2011. – 83 с.
2. Анализ мотивации и готовности выпускников к профессиональной деятельности / Т. В. Бородулина, М. В. Носкова, О. В. Корякина, Н. Л. Шкиндер // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2016. – № 3. – С. 80-86.
3. Шкиндер, Н. Л. Концепция формирования коммуникативной культуры у выпускников медицинского вуза / Н. Л. Шкиндер, М. В. Носкова, Т. В. Бородулина // Медицинское образование и вузовская наука. – 2017. – №2. – С. 81-85.

## Сведения об авторах:

Е.В. Кузнецова — к.м.н., доцент, кафедра пропедевтики внутренних болезней, Уральский государственный медицинский университет  
Т.В. Жданова — д.м.н., профессор, заведующая кафедрой пропедевтики внутренних болезней, Уральский государственный медицинский университет  
В.Н. Павлова — студентка 3 курса лечебно-профилактического факультета, Уральский государственный медицинский университет  
Т.В. Зуева — к.м.н., доцент, кафедра пропедевтики внутренних болезней, Уральский государственный медицинский университет  
Л.А. Маслова — к.м.н., доцент, кафедра пропедевтики внутренних болезней, Уральский государственный медицинский университет  
Ю.С. Китаева — ассистент, кафедра пропедевтики внутренних болезней, Уральский государственный медицинский университет

.....

## АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНЧЕСКОГО НАУЧНОГО ОБЩЕСТВА НА КАФЕДРЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ ЗА ПЕРИОД С 2016 ПО 2018 ГОДЫ

УДК 378.146

**И.Ю. Маклакова, Д.Ю. Гребнев, М.В. Попугайло,  
А.В. Осипенко, И.В. Вечкаева, О.А. Тренина, В.Ч. Юсупова**

Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Российская Федерация

Целью исследования было проанализировать деятельность студенческого научного общества кафедры патологической физиологии за период с 2016 по 2018 учебные годы. За последние три года отмечена положительная динамика в увеличении количества курсовых работ и в повышении среднего балла по итогам сдачи экзамена по патологической физиологии. Привлечению студентов к научной деятельности способствовало создание экспериментальной лаборатории, оснащенной современным оборудованием, обеспечение возможности взаимодействия с передовыми научными центрами для обмена опытом. Полученные результаты свидетельствуют, что увеличение посещаемости учащимися студенческого научного общества, вовлеченности их в научно-исследовательскую работу с 2016 по 2018 годы способствовало повышению их успеваемости.

**Ключевые слова:** студенческое научное общество, патологическая физиология, успеваемость студентов, научно-исследовательская деятельность.

## INVOLVEMENT OF STUDENTS IN RESEARCH WORK AT THE DEPARTMENT OF PATHOLOGICAL PHYSIOLOGY

**I.Yu. Maklakova, D.Yu. Grebnev, M.V. Popugaylo,  
A.V. Osipenko, I.V. Vechkayeva, O.A. Trenina, V.Ch. Yusupova**

Ural state medical university,  
Yekaterinburg, Russian Federation

The aim of the study was to analyze the activities of the student scientific society of the Department of pathological physiology for the period from 2016 to 2018 academic years. Over the past three years, there has been a positive trend in increasing the number of coursework and in increasing the average score on the results of the exam in Pathological physiology. The creation of an experimental laboratory equipped with modern equipment, the possibility of interaction with advanced research centers for the exchange of experience contributed to the involvement of students in scientific activities. The results show that the increase in attendance of students of the student scientific society, their involvement in research work from 2016 to 2018 contributed to the improvement of their academic performance.

**Keywords:** student scientific society, pathological physiology, progress of students, research activity.

## Актуальность

Студенческое научное общество — это часть университетской культуры, без которой трудно представить учебную и научную работу любого вуза России. Работа в студенческих научных обществах помогает студентам развиваться и раскрывать свой потенциал, достичь успеха и профессионального роста. Однако занятия научно-исследовательской работой могут занимать у студентов большое количество времени. При этом успешное усвоение учебного материала является первостепенной задачей студентов. В связи с этим представляется интересным проанализировать влияние вовлеченности студентов в научно-исследовательскую работу на выполнение ими учебного плана.

Важным условием качественного образования в вузе, а также развития познавательной активности студентов является научно-исследовательская работа. Она представляет собой особый вид деятельности и способствует накоплению у студентов профессиональных знаний, формированию собственных взглядов, научного мировоззрения, обеспечивает бесценный опыт и навык работы с информацией. Традиционной формой организации научной студенческой работы являются студенческие научные общества. Студентов привлекает к участию в студенческих научных обществах познавательный интерес и стремление к самореализации [1].

## Цель исследования

Проанализировать деятельность студенческого научного общества кафедры патологической физиологии за период с 2016 по 2018 учебные годы.

В 2016 году на кафедре патологической физиологии создана лаборатория по выделению и культивированию стволовых клеток. Это открыло новые возможности для реализации различных научных идей, в том числе предложенных самими студентами [2]. Поскольку в основе предмета патологической физиологии лежит эксперимент и изучение механизмов развития патологических процессов, состояний, то объектом исследований являются лабораторные животные. Создание лаборатории на кафедре патологической физиологии дало возможность студентам изучать механизмы действия стволовых клеток (мультипотентных мезенхимальных стромальных и гемопоэтических стволовых клеток) на различные органы и ткани лабораторных животных [3, 4]. Механизмы действия стволовых клеток изучаются в физиологических условиях, в условиях воздействия экстремальных факторов (ионизирующее излучение, острая кровопотеря и др.) и при старении [5]. Безусловно, основной задачей студента является выполнение учебной нагрузки. В то же время выполнение научно-исследовательской работы может способствовать повышению заинтересованности студентов в изучении механизмов развития патологических процессов. Одним из основных научных направлений кафедр является изучение особенностей регенерации тканей при старении. Тесное

сотрудничество развивается у нас с зарубежными коллегами из Республиканского Центра трансплантации органов и тканей (Беларусь, г. Минск). Наши студенты изучают опыт коллег, выступают с докладами на конференциях различного уровня (региональных, всероссийских, международных). В 2018 г. студенты кафедры патологической физиологии были командированы с докладом на международную конференцию в г. Минск, где заняли призовое место.

На кафедре патологической физиологии внедрена балльно-рейтинговая система, которая учитывает достижения студентов как в учебной, так и в научной деятельности [6, 7]. Занятия научно-исследовательской работой способствуют получению студентами дополнительных баллов.

## Результаты и их обсуждение

При анализе научной деятельности, а также успеваемости студентов за последние три года отмечена положительная динамика в увеличении количества курсовых работ и в повышении среднего балла по итогам сдачи экзамена (табл. 1, 2).

Таблица 1

**Количество студентов (%), вовлеченных в научно-исследовательскую деятельность на кафедре патологической физиологии**

Год	Факультеты				
	Пе-диатриче-ский	Лечеб-но-про-филактиче-ский	Фар-мацев-тиче-ский	Стома-тологи-ческий	Меди-ко-про-филак-тический
2016	5,97	6,58	5,25	6,23	5,47
2017	8,12	10,24	7,86	8,54	7,28
2018	17,6	18,21	13,54	16,42	12,62

Таблица 2

**Средний балл по итогам первичной сдачи экзамена на кафедре патологической физиологии**

Год	Факультеты				
	Пе-диатриче-ский	Лечеб-но-про-филактиче-ский	Фар-мацев-тиче-ский	Стома-тологи-ческий	Меди-ко-про-филак-тический
2016	69,2	66,3	67,2	65,8	66,7
2017	68,4	65,6	65,6	69,7	70,3
2018	72,1	68,0	66,3	67,0	72,9

Студенческое научное общество по патологической физиологии регулярно проводит заседания с частотой 1 раз в 2 недели, на которых присутствует от 10 до 30 студентов различных факультетов (табл. 3). Распределение студентов, выступающих с докладами, на студенческих научных обществах по факультетам неравномерное. Больше всего таких студентов на

лечебно-профилактическом и педиатрическом факультетах. Основную массу участников заседаний составляют студенты 3 курса, которые в это время учатся на кафедре патологической физиологии. Однако приходят и старшекурсники, и студенты младших курсов.

Таблица 3

**Посещаемость студенческого научного общества на кафедре патологической физиологии**

Факультеты	Количество студентов		
	2016	2017	2018
Педиатрический	14	9	12
Лечебно-профилактический	32	26	34
Фармацевтический	0	0	2
Стоматологический	11	12	7
Медико-профилактический	1	2	2
Всего	48	49	55

Таблица 4

**Количество заседаний студенческого научного общества на кафедре патологической физиологии**

	Годы		
	2016	2017	2018
Количество заседаний	16	19	22

## Литература

1. Андронов, Д. Е. Влияние научных кружков на студентов в образовательном процессе / Д. Е. Андронов, Р. В. Власов // Научное сообщество студентов XXI столетия. Общественные науки : сб. ст. по мат. VI междунар. студ. науч.-практ. конф. № 6. – URL: <https://sibac.info/archive/social/6.pdf> (дата обращения: 03.11.2019).
2. Роль балльно-рейтинговой системы в развитии научно-исследовательских работ в области клеточных технологий на кафедре патологической физиологии / И. В. Вечкаева, М. В. Попугайло, Д. Ю. Гребнев, И. Ю. Маклакова // Сборник материалов VIII Международной научно-практической конференции: «Педагогическое мастерство и педагогические технологии». – Чебоксары, 2016. – С.48-50.
3. Об участии стволовых клеток в регуляции регенераторных механизмов при экстремальных повреждениях / А. П. Ястребов, И. Ю. Маклакова, Д. Ю. Гребнев [и др.] // Вестник уральской медицинской академической науки. – 2016. – № 1 (56). – С. 70-73.
4. Маклакова, И. Ю. Возможности активации кроветворения в эксперименте у старых лабораторных животных / И. Ю. Маклакова, Д. Ю. Гребнев, А. П. Ястребов // Материалы V Межрегиональной научно-практической конференции «Клеточные технологии практическому здравоохранению», Екатеринбург. – 2016. – С. 31-37.
5. Гребнев, Д. Ю. Перспектива использования стволовых клеток для активации кроветворения в условиях возрастной инволюции на фоне воздействия ионизирующего излучения / Д. Ю. Гребнев, И. Ю. Маклакова, А. П. Ястребов // Успехи Геронтологии. – 2014. – Т. 27, № 2. – С. 348-352.
6. Применение балльно-рейтинговой системы для развития научной работы в области клеточных технологий на кафедре патологической физиологии / И. В. Вечкаева, М. В. Попугайло, О. А. Тренина [и др.] // X международная научно-практическая конференция «Научные тенденции: Педагогика и психология», Москва. – 2017. – С. 7-8.
7. Боброва, Л. Н. Рейтинговая система оценки качества обучения / Л. Н. Боброва // Наука и школа. – 2005. – № 6. – С. 2-4.

## Сведения об авторах

И.Ю. Маклакова — к.м.н., доцент, кафедра патологической физиологии, Уральский государственный медицинский университет  
 Д.Ю. Гребнев — д.м.н., доцент, заведующий кафедрой патологической физиологии, Уральский государственный медицинский университет  
 М.В. Попугайло — к.м.н., доцент, кафедра патологической физиологии, Уральский государственный медицинский университет  
 А.В. Осипенко — д.м.н., профессор, кафедра патологической физиологии, Уральский государственный медицинский университет  
 И.В. Вечкаева — к.м.н., доцент, кафедра патологической физиологии, Уральский государственный медицинский университет  
 О.А. Тренина — к.б.н., доцент, кафедра патологической физиологии, Уральский государственный медицинский университет  
 В.Ч. Вахрушева — аспирант, ассистент, кафедра патологической физиологии, Уральский государственный медицинский университет

На каждом заседании заслушивается от одного до трех докладов. Тематика докладов выбирается самими студентами. Обязательно должен присутствовать оригинальный, нестандартный подход к темам докладов. При этом одна тема повторяется ежегодно: «За что дали Нобелевскую премию по физиологии и медицине в текущем году».

## Выводы

К механизмам привлечения студентов к научной деятельности можно отнести создание экспериментальной лаборатории, оснащенной современным оборудованием, обеспечение возможности взаимодействия с передовыми научными центрами для обмена опытом. Освоение современных методов исследования, получение новых знаний в ходе самостоятельно выполненного эксперимента способствуют повышению заинтересованности студентов в изучении патологической физиологии.

Полученные результаты свидетельствуют, что увеличение посещаемости учащимися студенческого научного общества, вовлеченности их в научно-исследовательскую работу с 2016 по 2018 годы способствовало повышению их успеваемости.

## СТОМАТОЛОГИЯ БУДУЩЕГО: ИННОВАЦИОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ

УДК: 378.147

**Ю.В. Мандра, Н.Л., Шкиндр С.Е. Жолудев**

Уральский государственный медицинский университет,  
г. Екатеринбург, Российская Федерация

В настоящее время проблема подготовки специалистов по инновационным направлениям медицины приобретает все большую актуальность. Стремительное развитие регенеративной, персонализированной, цифровой медицины часто опережает совершенствование нормативной базы образовательного процесса в вузе. Своевременным ответом на вызовы времени является разработка и реализация инновационных образовательных программ параллельного дополнительного профессионального образования. В статье продемонстрирован опыт проектирования и организации обучения по инновационным билингвальным образовательным программам в Уральском государственном медицинском университете.

**Ключевые слова:** стоматология, образовательная программа, инновации.

## DENTISTRY OF THE FUTURE: INNOVATIVE EDUCATIONAL PROGRAMS

**J.V. Mandra, N.L. Shkinder, S.E. Gholudev**

Ural state medical university, Yekaterinburg, Russian Federation

Currently, the problem of training specialists in innovative areas of medicine is becoming increasingly important. The rapid development of regenerative, personalized, digital medicine is often ahead of the improvement of the regulatory framework of the educational process at the university. A timely response to the challenges of time is the development and implementation of innovative educational programs of parallel additional professional education. The article demonstrates the experience of designing and organizing training in innovative bilingual educational programs at the Ural State Medical University.

**Keywords:** dentistry, educational program, innovation.

*«Молодежь — это опора сегодняшнего дня  
и будущего России...»  
В.В. Путин*

Национальная технологическая инициатива (НТИ) обозначена Президентом России В.В. Путиным как один из приоритетов государственной политики, представляет собой долгосрочную комплексную программу по созданию условий для обеспечения лидерства российских компаний на новых высокотехнологичных рынках, которые будут определять структуру мировой экономики в ближайшие 15–20 лет [3]. Приоритетными направлениями медицинского рынка «HealthNet» обозначены информационные технологии, биомедицина (персонализированная), здоровое долголетие, превентивная медицина, спорт и здоровье, медицинская генетика. Продукты медицинских рынков НТИ «HealthNet» и «NeuroNet» уже широко представлены обществу: генетический тест «Атлас», ДНК-тест «Здоровье и долголетие», телемедицинские системы мониторинга здоровья, сервисы «Онлайн-доктор», тренажер для мозга «Викиум», контроль бодрствования «Нейротонус» и другие [2]. В атласе новых профессий, созданном на основе форсайт-технологий Агентством стратегических инициатив и Сколково, в разделе «Медицина» представлены профессии, которые появятся в ближайшем и отдаленном будущем: эксперт персонализированной медицины, сетевой врач, консультант по здоровой старости, специалист по киберпротезированию, IT-генетик, клинический биоинформатик, молекуляр-

ный диетолог и др. Акцентируется внимание на наличии у будущих специалистов не только внутриотраслевой специализации, но и кросс-отраслевой, междисциплинарной, а также на формировании надпрофессиональных знаний и умений: навыки межотраслевой коммуникации (понимание процессов, технологий, рынков в других отраслях); управление проектами и процессами; работа с искусственным интеллектом и программирование ИТ-решений; клиентоориентированность и коммуникации; мультиязычность и мультикультурность; умение работать в коллективе; способность к художественному творчеству; критическое мышление; умение быстро принимать решения, управлять ресурсами и тайм-менеджмент [1].

Готовы ли наши медицинские вузы и система высшего стоматологического образования быстро реагировать на вызовы времени и предлагать образовательные программы нового поколения, направленные на подготовку специалистов медицины будущего?

Во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» разработаны паспорта 12 национальных проектов, в том числе «Образование», «Здравоохранение», «Наука» [4, 5, 6]. Национальный проект «Образование» целевыми ориентирами определяет обеспечение глобальной конкурентоспособности Российского образования, воспитание гармонично развитой и социально ответственной личности на основе духов-



но-нравственных, исторических и культурных традиций России. Национальный проект «Образование» включает федеральные проекты «Молодые профессионалы», «Новые возможности для каждого», «Цифровая образовательная среда», «Социальная активность», «Экспорт образования» [6]. Главным целевым ориентиром национального проекта «Здравоохранение» является увеличение продолжительности жизни населения до 78 (к 2024) – 80 (к 2030) лет. Национальный проект «Здравоохранение» включает восемь федеральных проектов: «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», «Борьба с онкологическими заболеваниями», «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами», «Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных медицинских технологий», «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» и «Развитие экспорта медицинских услуг» [4]. Цели национального проекта «Наука» обеспечение присутствия России в числе ведущих стран мира, осуществляющих исследования и разработки в областях, являющихся приоритетами научно-технического развития; обеспечение привлекательности работы в России отечественных и зарубежных ведущих ученых и молодых перспективных исследователей; увеличение внутренних затрат на научные исследования и разработки за счет всех источников. Национальный проект «Наука» включает федеральные проекты «Развитие научной и научно-производственной кооперации», «Развитие передовой инфраструктуры для проведения исследований и разработок», «Развитие кадрового потенциала в сфере исследований и разработок» [6]. Приоритетом научно-технического развития остается переход к персонализированной медицине, высокотехнологичному здравоохранению и технологиям здоровьесбережения, а также к цифровым, интеллектуальным производственным технологиям, роботизированным системам, создание систем обработки больших объемов данных, машинного обучения и искусственного интеллекта [7].

Разработка и реализация образовательных программ высшего образования в вузах России ведется в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов (ФГОС). Одной из задач повышения глобальной конкурентоспособности Российского образования стоит разработка передовых образовательных программ или отдельных модулей по приоритетным направлениям научно-технологического развития с учетом запросов партнеров реального сектора экономики и мировых трендов. Особая роль отводится практико-ориентированным, гибким образовательным программам дополнительного образования, отвечающим актуальным требованиям рынка труда в области цифровой экономики, здоровьесбережения, предпринимательства, командной и

проектной работы [6]. Федеральный закон «Об образовании» в статье 76 создает возможности для удовлетворения образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечения соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды путем освоения программ дополнительного профессионального образования (ДПО) [8]. К освоению дополнительных профессиональных программ допускаются лица, имеющие и получающие высшее образование. Содержание дополнительной профессиональной программы определяется организацией, осуществляющей образовательную деятельность на основании требований, соответствующих ФГОС, и профессиональных стандартов, а также с учетом потребностей в выполнении нового вида профессиональной деятельности и получении новой квалификации. Обучение по программам ДПО может проводиться как непрерывно, так и дискретно (освоение отдельных модулей) параллельно с освоением программы высшего образования. В ходе реализации программы ДПО могут быть использованы сетевое взаимодействие с научными организациями, вузами технического или гуманитарного профиля, в том числе зарубежными, стажировки, электронное обучение и дистанционные образовательные технологии (статьи 15, 16, 20, 72). Обучение завершается итоговой аттестацией в форме, определяемой образовательной организацией самостоятельно. Лицам, успешно освоившим образовательную программу ДПО и прошедшим итоговую аттестацию, выдается диплом установленного образца одновременно с получением диплома о высшем образовании [8].

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России (УГМУ) — ведущий в Уральском регионе научный, образовательный и методический центр, в течение 88 лет успешно осуществляющий подготовку высоко квалифицированных медицинских кадров, практически полностью сформировавший кадровый потенциал здравоохранения города Екатеринбурга, Свердловской области и Уральского региона, внёсший существенный вклад в подготовку специалистов в области медицинской науки и практики страны. Обучение ведется на 58 кафедрах, 7 факультетах — лечебно-профилактическом, педиатрическом, медико-профилактическом, стоматологическом, фармацевтическом, факультете психолого-социальной работы и высшего сестринского образования, факультете повышения квалификации и профессиональной переподготовки, 66 клиникских базах в лучших лечебно-профилактических учреждениях, научно-исследовательских институтах медицинского профиля, органах и учреждениях Роспотребнадзора, аптеках города и области.

Сегодня в УГМУ реализуются основные образовательные программы (ООП) всех уровней высшего образования: бакалавриат, специалитет, магистратура, подготовка кадров высшей квалификации в аспирантуре, ординатуре, докторантуре и дополнительные образовательные

программы (ДОП) в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности № 2348 от 19.08.2016 г. и свидетельством о государственной аккредитации № 2311 от 26.10.2016 г. В ходе международной профессионально-общественной аккредитации в 2018 году Уральский государственный медицинский университет продемонстрировал соответствие качества подготовки Европейским стандартам гарантий качества ESG-ENQA (свидетельство № 1341-08-A069.1 от 27.08.2018 г.), что подтверждается внесением образовательных программ УГМУ в Европейский реестр аккредитованных программ высшего образования — Database of External Quality Assurance Results (DEQAR) и дает возможность выпускникам продолжать обучение в 48 странах Евросоюза. Высокое качество образования в УГМУ подтверждает решение Гильдии экспертов в сфере профессионального образования совместно с Национальным центром общественно-профессиональной аккредитации: на протяжении 7 лет образовательные программы УГМУ «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология», «Медико-профилактическое дело», «Социальная работа» входят в перечень «Лучшие образовательные программы инновационной России» (2011-2018 гг.).

С 2015 года УГМУ является координатором Уральского научно-образовательного медицинского кластера (приказ Минздрава России № 844 от 26.11.2015 г.), объединяющего в своей структуре медицинские вузы, расположенные на территории Уральского федерального округа. Деятельность Кластера нацелена на реализацию современной сетевой корпоративной подготовки квалифицированных специалистов для здравоохранения, создание эффективной системы непрерывного медицинского образования, реализацию инновационных проектов на основе интеграции научного, образовательного и производственного потенциала участников Кластера. С 2016 года УГМУ является базовым вузом Уральского научно-образовательного консорциума биомедицины, фармации и медицинской инженерии. Консорциум создан совместно с Уральским федеральным университетом, институтами УрО РАН, крупными научно-практическими медицинскими центрами и Уральским биомедицинским кластером. УГМУ развивает свою деятельность в соответствии с целями и приоритетами Стратегии научно-технологического развития Российской Федерации, Стратегии развития медицинской науки Российской Федерации до 2025 года, Стратегии социально-экономического развития Свердловской области до 2030 года, ориентируясь на создание высокотехнологичных инновационных продуктов, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья населения, на основе трансфера инновационных технологий в практическое здравоохранение, медицинскую и фармацевтическую промышленность.

Трансформация целевой модели университета заключается в переходе от модели только «Образовательного медицинского университета» к модели «Исследовательского и инновационного медицинского университета», способствующей коренному перелому в инновационном развитии медицинских технологий, концентрации интел-

лектуальных и материальных ресурсов на «прорывных» направлениях Медицины будущего, развитию сектора медицинской и фармацевтической промышленности региона, обеспечению их импортонезависимости. Целевой моделью выпускника становится подготовка медицинской элиты, квалификация и заданная культура научной мысли и практических компетенций которой определяет потенциал инновационного развития медицины и качество жизни населения региона.

В настоящее время Уральский государственный университет реализует свою миссию как образовательное, научное, инновационное, клиническое учреждение, являющееся ядром организации всех форм сетевого партнерства с Уральским Федеральным университетом и другими ведущими российскими университетами Уральского региона, академическими и отраслевыми научными организациями, учреждениями системы здравоохранения, технопарками, инжиниринговыми центрами и высокотехнологичными промышленными предприятиями региона.

Ключевой задачей УГМУ как университета нового поколения становится качественная подготовка специалистов по классическим и прорывным направлениям медицины, формирование портфеля сетевых междисциплинарных образовательных программ с ведущими университетами, научными центрами и предприятиями Свердловской области и других регионов РФ, с использованием технологий дистанционного, электронного и проектно-ориентированного обучения, стать вузом, привлекательным для талантливой молодежи, на региональном, российском и международном рынках, сформировать систему привлечения талантливых школьников и молодежи за счет проектно-ориентированного обучения, технологического и социального предпринимательства на основе интеграции образовательных, научных, технологических и производственных компетенций в сфере биомедицины, фармации, медицинской инженерии.

УГМУ — один из немногих медицинских вузов страны, где реализуются основные образовательные программы (ООП) всех уровней высшего образования:

Бакалавриат — ООП ВО «Социальная работа», «Сестринское дело»;

Специалитет — ООП ВО «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология», «Медико-профилактическое дело», «Фармация», «Клиническая психология»;

Магистратура — ООП ВО «Общественное здравоохранение», 5 направлений;

Ординатура — ООП ВО по 72 специальностям;

Аспирантура — ООП ВО по 5 направлениям подготовки и 42 реализуемым программам;

Докторантура — по 11 научным специальностям.

Осуществляется подготовка врачей в системе непрерывного медицинского образования (НМО) по 80 дополнительным образовательным программам (ДОП), в том числе по 168 модулям НМО с применением дистанционных образовательных технологий.

В 2016 году на стоматологическом факуль-

тете УГМУ введено билингвальное обучение, реализуется инновационная программа дополнительного профессионального образования для студентов «Clinician-Scientist» на английском языке. На базе традиционного обучения по специальности «Стоматология» в рамках программы ДПО проводится интенсивное изучение английского языка (по программе «Кембриджская школа»), английского языка в сфере профессиональной коммуникации в стоматологии, основ доказательной медицины, международной школы академического письма, предпринимательства и проектной деятельности в инновационной стоматологии, основ трансляционной и персонализированной медицины, самоменеджмента, развития лидерских качеств и коммуникабельности. Трудоемкость образовательной программы составляет 684 академических часа (19 ECTS). В вариативной части — в качестве дисциплин по выбору предлагаются майноры порталов открытого образования coursera.org и openedu.ru, образовательные модули инновационного центра и акселератора УГМУ, Уральского филиала всероссийской школы молодого ученого, молодежной школы «Наука успеха», научные и клинические стажировки по стоматологии в университетах мира при поддержке IFMSA, IADS. Ряд вариативных модулей по фундаментальной стоматологии (атомная силовая микроскопия, сканирующая электронная микроскопия, масс-спектрометрия, деформационные испытания) проводятся в институтах УрО РАН, Уральском федеральном университете на базе функционирующего с 2012 года научно-образовательного центра «Фундаментальная стоматология» в форме сетевого взаимодействия. После освоения образовательной программы ДПО «Clinician-Scientist» выпускник готов: осуществлять поиск информации, критично и системно анализировать ее валидность, применять в научной и клинической практике; обосновывать клинические решения на основе принципов доказательной медицины; планировать, организовать и проводить клинические исследования по стандартам GCP, анализировать, оценивать результаты; представлять результаты научных исследований на английском языке в форме статей, тезисов, устных, постерных докладов и Elevator Pitch; свободно осуществлять коммуникации в профессиональной сфере на английском языке. В качестве выпускной квалификационной работы выпускник представляет научную статью, опубликованную на английском языке с соблюдением правил академического письма, и защищает научную работу на сессии в форме устного доклада или презентации в формате Elevator Pitch или Science Slam на английском языке. В настоящее время по программе ДПО «Clinician-Scientist» проходят обучение 66 студентов стоматологического факультета УГМУ.

С 2017 года в Уральском государственном медицинском университете стартовала образовательная программа ДПО для студентов «Оператор клеточных технологий». Помимо обучения медицинской специальности «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология» в специалитете, студент осваивает современные технологии работы с биомедицинскими клеточными продукта-

ми; осуществляет поиск валидной информации, анализирует трансляцию в практику новейших мировых достижений регенеративной и персонализированной медицины; интенсивно изучает иностранные языки в сфере международной профессиональной коммуникации; развивает навыки инфографики и информационного дизайна; участвует в российских и международных научных исследованиях, представляет результаты на российских и международных конференциях; осваивает технологическое предпринимательство в сфере медицинских инноваций. В вариативной части также учитываются международные стажировки по регенеративной медицине, клеточным технологиям и биоинженерии. Часть модулей учебного плана реализуются на базе химико-фармацевтического центра Уральского федерального университета и Института клеточных технологий Министерства здравоохранения Свердловской области по договору о сетевом взаимодействии. В настоящее время по программе ДПО «Оператор клеточных технологий» обучается более 224 студента лечебно-профилактического, педиатрического и стоматологического факультетов УГМУ. Трудоемкость программы ДПО 684 часа (19 ECTS). Выпускник будет готов решать профессиональные задачи в сфере разработки и производства биомедицинских клеточных продуктов; проведения доклинических и клинических исследований биомедицинских клеточных продуктов; разработки спецификаций и подготовки документов для государственной регистрации продуктов на основе клеточных технологий; проведения биомедицинской экспертизы и мониторинга безопасности новых препаратов.

С 2017 года в УГМУ реализуется билингвальная образовательная программа ДПО «Китайская медицина для западных врачей» на русском и китайском языках, предполагающая обучение традиционной китайской медицине, аналогичное программе магистратуры для западных врачей в Пекинском университете китайской медицины, с которым заключен договор о сетевом взаимодействии. В ходе обучения предполагается овладение современными технологиями китайской медицины, анализ и трансляция методик в клиническую практику; интенсивное изучение китайского языка, подготовка к международному профессиональному общению; участие в международных конференциях, симпозиумах, стажировки в ведущих университетах Китая. Трудоемкость программы составляет 3240 академических часов (90 кредитов) в течение 6 лет. Изучаемые дисциплины: базовые теории в китайской медицине, диагностика в китайской медицине, китайская фармакология, акупунктура, туйна, цигун, внутренняя китайская медицина, углубленное изучение китайского языка.

С 2018 года внедрены модули образовательной программы ДПО «Врач-управленец» для студентов всех факультетов УГМУ. Среди предлагаемых модулей — самоменеджмент; развитие лидерских качеств и коммуникабельности; технологическое и социальное предпринимательство в медицине и фармации; интенсивное изучение английского языка (Кембриджская школа) и английский язык в сфере профессиональной коммуникации.

В 2019 году планируется полностью оформить и внедрить билингвальную программу «Clinician-manager» для студентов стоматологического факультета, а также подготовить совместно с Институтом радиоэлектроники и информационных технологий УрФУ образовательную программу ДПО «Цифровая стоматология», в которой планируются модули «Цифровая среда, сервисы для эффективной работы медицинских организаций. Электронные медицинские карты»; «Телемедицина, онлайн-коммуникации»; «Обработка Big Data, нейронные сети, гибридный интеллект, системы поддержки принятия решений»; «Компьютерная стоматология: 3D-диагностика, 3D-планирование, 3D-фрезерование, 3D-принтинг»; «Управление здоровьесбережением с применением smart-технологий». В ближайшей перспективе планируется подготовить образовательные программы ДПО по направлениям IT-медик, IT-генетик, переводчик в сфере профессиональной коммуникации.

Важнейшим направлением инновационной образовательной деятельности является подготовка образовательных модулей и предпрофессиональных программ для профориентационной работы с талантливыми школьниками в плане мотивации к освоению междисциплинарных профессий платформы «Медицина будущего», где компетенции специалистов находятся на стыке областей знаний. По направлениям IT, биоинженерии, цифровой, фундаментальной, ядерной медицины, менеджмента и проектного управления разработан пакет проектно-ориентированных образовательных программ для школьников, проводятся Уральские проектные смены в ОЦ «Сириус» (Сочи), ОЦ «Таватуй» (Екатеринбург) совместно с УрФУ.

Ключевым преобразованием образовательной деятельности вуза становится создание многофункционального, симуляционно-тренингового центра развития инновационного медицинского образования (для школьников, студентов и врачей) на основе практикоориентированного, компетентностного подхода, возможности выбора индивидуальной образовательной траектории с применением современных симуляционных, коммуникационных, информационных технологий, виртуальной образовательной среды, электронных ресурсов, порталов открытого образования. А переход на модульный междисциплинарный принцип проектирования и реализации образовательных программ ДПО, формирование портфеля инновационных образовательных программ платформы «Медицина будущего» гарантирует выпускникам медицинского вуза высокую востребованность на рынке труда.

Безусловно, дальнейшего развития требует образовательная и инновационная инфраструктура с целью формирования базовой площадки для совершенствования системы непрерывного медицинского и биоинженерного образования. Система электронного образования позволит обеспечить доступность уникального медицинского образовательного контента для организаций биомедицинского сектора реальной экономики региона на основе дистанционных

образовательных технологий, общедоступной сетевой библиотеки, интегрирующей информационные ресурсы университетов региона. Инновационная инфраструктура необходима для формирования культуры технологического предпринимательства, реализация образовательных модулей по проектному мышлению, корпоративной и коммуникативной культуре с целью подготовки выпускников к актуальным рыночным вызовам.

Реализация мероприятий по дальнейшей модернизации образовательной деятельности позволит достичь следующих результатов:

- сформировать репутацию университета, реализующего уникальные образовательные программы подготовки специалистов глобальных рынков медицины будущего, обеспечить рост экспорта медицинского образования;

- обеспечить кадровые потребности секторов высокотехнологичной медицины, фармации, биомедицины и медицинской инженерии;

- создать и обеспечить функционирование на базе университета окружного коворкинг-центра как многофункциональной площадки развития системы непрерывного медицинского образования, инновационного междисциплинарного образования, полигона для развития компетенций высококвалифицированных специалистов в области биомедицины;

- интегрировать в коворкинг образовательный центр научно-исследовательский сектор междисциплинарных биомедицинских технологий, прикладной сектор трансляционной высокотехнологичной медицины, региональный сектор инновационной инфраструктуры, тиражировать лучшие практики по конструированию новых сетевых образовательных программ для биомедицинского сектора реальной экономики региональных и глобальных рынков;

- сформировать эффективную систему работы с талантливыми школьниками: профильные классы, детские научные лаборатории, проектные смены, медицинский трек олимпиады НТИ, профильные олимпиады, инновационные образовательные программы с формированием индивидуальных траекторий на базе предуниверситетских, образовательных, научных подразделений и инновационной инфраструктуры вуза.

Системным эффектом модернизации образовательной деятельности становится новый уровень научно-исследовательских фундаментально-прикладных работ в области стоматологии благодаря новому уровню подготовки молодых специалистов. Привлечение талантов, интеграцию ресурсов УГМУ и УрФУ, институтов УрО РАН, центров коллективного пользования, научно-образовательного центра «Фундаментальная стоматология», объединение усилий ученых разных сфер деятельности в углубленных материаловедческих исследованиях в стоматологии создают методологическую основу для выполнения научных исследований мирового уровня. Реализуется возможность придать вузовской, отраслевой и академической науке совершенно новый вектор междисциплинарных научных направлений:

1. Нанобиоинженерия — структурные, фи-

зические, химические, механические свойства твердых тканей зубов человека, иммунологические, патофизиологические механизмы развития патологических процессов, обоснование и разработка новых методов диагностики, лечения и профилактики заболеваний органов и тканей полости рта.

2. Математическое моделирование и прогнозирование, визуализация и разработка новых цифровых медицинских технологий.

3. Генетическое программирование, транскрипция генетических маркеров стоматологических заболеваний.

4. Биоинженерия, клеточные технологии, 3D-принтинг в стоматологии.

5. Новые биотехнологические композиции для местного применения, новые лечебно-профилактические

средства для полости рта на основе органических биосовместимых гелей. Медицинские препараты, материалы на основе биологически активных и биоадсорбируемых полимеров.

6. Экологическая и радиационная безопасность человека. Влияние антропогенных факторов на стоматологическую заболеваемость. Ядерная медицина, радионуклидная диагностика, радиофармпрепараты в ранней диагностике онкологических заболеваний ЧЛЮ. Новые противовирусные средства.

7. Системная интеграция в здравоохранении, anti-age, здоровьесбережение на основе принципов персонализированной медицины, 4П-медицины, сформулированных Лероем Худом (персонализированная, превентивная, прогнозическая и партисипативная) [9].

### Литература

1. Атлас новых профессий. [https://www.skolkovo.ru/public/media/documents/research/sedec/SKOLKOVO\\_SEDeC\\_Atlas.pdf](https://www.skolkovo.ru/public/media/documents/research/sedec/SKOLKOVO_SEDeC_Atlas.pdf)
2. Дорожная карта «Хелснет». [https://static-3.rosminzdrav.ru/system/attachments/attaches/000/037/137/original/План\\_мероприятий.pdf?1516783281](https://static-3.rosminzdrav.ru/system/attachments/attaches/000/037/137/original/План_мероприятий.pdf?1516783281)
3. Национальная технологическая инициатива. <https://asi.ru/nti/projects/>, <http://www.nti2035.ru>
4. Паспорт национального проекта «Здравоохранение». <http://static.government.ru/media/files/gWYJ4OsAhPOweWajk1prKDEpregEcdul.pdf>
5. Паспорт национального проекта «Наука». <http://www.econom22.ru/pnp/natsionalnye-proekty-programmy/Наука.pdf>
6. Паспорт национального проекта «Образование». <http://mo.mosreg.ru/download/document/1524233>
7. Стратегия научно-технологического развития Российской Федерации. <http://sntr-rf.ru>
8. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ. <http://zakon-ob-obrazovanii.ru>
9. Hood L. <https://systemsbiology.org/bio/leroy-hood/>

### Сведения об авторах

Ю.В. Мандра — проректор по научно-исследовательской и клинической работе, директор института стоматологии, профессор кафедры терапевтической стоматологии и протезистики стоматологических заболеваний, профессор, доктор медицинских наук, Уральский государственный медицинский университет

Н.Л. Шкиндрер — начальник учебно-методического управления, доцент, кандидат биологических наук, Уральский государственный медицинский университет

С.Е. Жолудев — декан стоматологического факультета, заведующий кафедрой ортопедической стоматологии и стоматологии общей практики, профессор, доктор медицинских наук, заслуженный врач РФ, Уральский государственный медицинский университет

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

## ЗНАЧЕНИЕ СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА ОБУЧЕНИЯ ОРДИНАТОРОВ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

УДК:378.147

**Т.А. Обоскалова, Л.И. Коротовских**

Уральский государственный медицинский университет,  
г. Екатеринбург, Российская Федерация

Эмпирическая основа статьи — методика, применяемая на кафедре акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России. Ординаторы отрабатывают практические навыки в самом начале учебного года и только после аттестации по симуляционному курсу допускаются на практику в структурные подразделения лечебно-профилактических учреждений. Внедрение в практику обучения ординаторов акушеров и гинекологов симуляционного курса повышает клиническую компетентность будущих специалистов и безопасность их будущих пациентов.

Ключевые слова: обучение ординаторов, работа с муляжом в учебно-тренажерных залах, симуляционный курс.

## THE VALUE OF SIMULATION TRAINING RESIDENTS IN OBSTETRIC-GYNECOLOGICAL PROFILE

**T. A. Oboskalova, L. I. Korotovskikh**

At the Department of obstetrics and gynecology, FGBOU VO the USMU Ministry of health of Russia residents work practical skills at the beginning of the school year and only after certification simulation course are admitted to practice in the structural unit of medical institutions. The implementation in practice of training residents of obstetricians and gynecologists simulation rate increases clinical competence of future specialists and the security of their future patients.

**Keywords:** training residents, working with dummy in training-gyms, Simulation course.

*«Что я слышу, я забываю;  
Что я вижу, я забываю;  
Что я делаю, я понимаю»  
Конфуций*

Основной целью модернизации системы здравоохранения является повышение профессионального уровня и качества подготовки будущих врачей. Уровень владения клиническими навыками должен быть главным критерием оценки профессиональной квалификации. Симуляционный курс обучения дополняет подготовку к реальной клинической практике и обеспечивает безопасную для пациента возможность обучения врачей.

В международных образовательных программах с 1990 г. применяется подход, «основанный на компетентности», при котором фокусируется внимание на «учебе путем практики». Основной задачей таких программ является обеспечение клиницистов знаниями и навыками, необходимыми для более успешного и надежного выполнения своих профессиональных обязанностей в клиниках.

Использование такого метода обучения показало свою высокую эффективность, так как участники приобретали необходимые клинические навыки и квалификацию в более короткие сроки с меньшей затратой материальных средств и работая с меньшим количеством пациентов для учебных целей.

Предлагаемый симуляционный курс обучения ординаторов основан на принципах обучения взрослых, которые означают, что участники принимают активное участие в процессе обучения, а обучение имеет практическое значение.

### Цель

Симуляционный курс обучения ординаторов рассчитан на освоение навыков, необходимых в практической деятельности врачу акушеру-гинекологу, оказание помощи при осложнениях и обеспечение рутинного медицинского наблюдения.

### Задачи

1. Создать мотивацию ординаторов к освоению практических навыков.
2. Предоставить информацию о показаниях и противопоказаниях для использования практического навыка.
3. Обеспечить участников знаниями и навыками по обследованию пациентов перед проведением манипуляций и операций.
4. Обучить специфическим для каждого метода навыкам проведения консультаций, включая гарантирование осознанного согласия.
5. Дать знания и навыки по овладению каждым методом.

6. Обучить принципам и методам оказания помощи при возникновении осложнений.

7. Разъяснить алгоритм ведения пациенток после манипуляций и операций.

8. Информировать о возможных инфекционных рисках и обучить способам противoinфекционной безопасности.

Предлагаемый симуляционный курс обучения ординаторов основан на гуманистическом методе, т.е. отработке манипуляций на муляже, только затем предлагается практика проведения клинических процедур на пациентах. Современные обучающие симуляторы имитируют тело женщины в целом или его фрагменты, а также отдельные органы полового аппарата, фантомы плодов на разной стадии развития, разные периоды родов нормальных и при различной патологии. Обучающимся предлагаются клинические ситуации, требующие медицинской помощи, акушерских манипуляций или оперативного вмешательства. При этом возможна многократная отработка навыков и последующий анализ полученных результатов. Ординаторы учатся критически мыслить, быстро принимать решение в сложных ситуациях и приобретают опыт практической деятельности до начала самостоятельной работы.

На кафедре акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России ординаторы отрабатывают практические навыки в самом начале учебного года и только после аттестации по симуляционному курсу допускаются на практику в структурные подразделения лечебно-профилактических учреждений.

Симуляционный курс включает в себя акушерские приемы и манипуляции, ведение родов физиологических и осложненных, оперативные вмешательства в акушерстве, оценку состояния новорожденного по шкале Апгар и первичную реанимацию новорожденного. Симуляционный курс обучения включает также основные методы обследования в гинекологии, внутриматочные манипуляции, технику чревосечения и восстановления передней брюшной стенки, неотложные оперативные вмешательства, методы прерывания беременности, основные приемы эндоскопии в гинекологии, определение группы крови и резус-фактора, переливание крови и препаратов крови, а также общепрофессиональные навыки сердечно-легочной реанимации.

Обучение практическим навыкам проводится как в учебных классах кафедры акушерства и гинекологии УГМУ, так и в учебно-тренажерных залах симуляционного центра медицинского университета. В акушерском классе на механических тренажерах происходит отработка акушерских пособий при разных видах предлежания плода, на электронном видеотренажере происходит тренинг по наложению акушерских

щипцов и вакуум-экстракции плода, на специальном фантоме — операция кесарева сечения.

В гинекологическом классе на механических тренажерах осваиваются внутриматочные манипуляции, на специальном фантоме, разработанном сотрудниками кафедры, отрабатывается техника чревосечения и оперативные вмешательства на внутренних половых органах. Эндоскопический класс оснащен кольпоскопом, гистероскопом и лапароскопом для обучения учащихся и курсантов. В достаточном количестве имеется инструментарий для манипуляций и операций.

Учащиеся приходят на занятие группами по 3-4 человека. Сначала преподаватель излагает теоретическую часть (показания, противопоказания для процедуры, необходимый инструментарий, возможные осложнения), сопровождая её учебными фильмами или сюжетами, затем демонстрирует практический навык сам. После того, как каждый учащийся отработает навык, проводится разбор и обсуждение каждого варианта выполнения задания и решение ситуационных задач.

Ординаторы имеют право работы с пациентом только после того, как продемонстрируют компетентность навыка и некоторую степень его профессиональности во время работы с муляжом или в смоделированной обстановке.

При проведении предоперационной консультации пациенты должны быть информированы о том, что данная процедура будет проведена врачом-ординатором под руководством опытного клинического преподавателя. При этом необходимо следовать стандартам, утвержденным для проведения таких клинических мероприятий, включая проведение консультаций и получение осознанного согласия.

Клинический преподаватель должен всегда присутствовать в операционной или процедурной, когда операция или процедура проводятся курсантом, и должен быть готов вмешаться в любой момент, когда безопасность пациента находится под угрозой или если пациент чувствует сильный дискомфорт. Пациенты должны быть

тщательно отобраны с учетом задач клинического обучения. Врач-ординатор не должен практиковаться на «трудном пациенте».

Правами пациентов при клиническом обучении являются конфиденциальность консультирования, конфиденциальность обследования, получение информации об обязанностях каждого медработника, участвующего в процедуре, и сохранение врачебной тайны, разрешение на проведение процедуры и отказ от нее. В случае отказа пациента от выполнения процедуры врачом-интерном или ординатором, процедура не может быть отложена без согласия пациента и должна быть выполнена преподавателем.

Во время обучения объективная оценка клинической компетентности затруднена, но ординатор по его завершении должен обладать знаниями, навыками и получить практический опыт. Знание — это правильный ответ не менее чем на 85% вопросов в процессе обучения. Умение — это удовлетворительные консультации и выполнение клинических навыков под руководством преподавателя. Навыки — это демонстрация способности обеспечить выполнение процедуры в клинической обстановке.

Таким образом, внедрение в практику обучения ординаторов акушеров и гинекологов симуляционного курса повышает клиническую компетентность будущих специалистов и безопасность их будущих пациентов. Проблемой может быть стоимость оборудования, затраты на приобретение расходных материалов, техническое обслуживание имитаторов, недостаток специализированного персонала. Решение данной проблемы состоит в комплексном подходе, реализуемом как на уровне отдельного учебного подразделения, так и учебного заведения в целом. Концентрация оборудования только в симуляционных центрах недостаточна. Многие операции и манипуляции следует отрабатывать непосредственно на больничных базах, поскольку они требуют неоднократного повторения для приобретения профессионального навыка.

#### Сведения об авторах

Т.А. Обоскалова — д.м.н., профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии, Уральский государственный медицинский университет. Адрес для переписки: oboskalova.tat@yandex.ru, 8-912-283-76-31

Л.И. Коротовских — к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии, Уральский государственный медицинский университет. Адрес для переписки: ekorotovskikh@bk.ru, 8-902-872-79-48

.....

## ВОПРОСЫ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ В УСЛОВИЯХ СОВРЕМЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УДК. 378.147

**Л.К. Чеснюкова**

Уральский государственный медицинский университет,  
г. Екатеринбург, Российская Федерация

В статье рассматриваются вопросы организации производственной практики, представлены некоторые подходы к совершенствованию производственной практики.

**Ключевые слова:** организация, планирование, производственная практика.

## THE ORGANIZATION AND CONDUCT OF PRACTICAL TRAINING IN MODERN EDUCATION

L. K. Chesnyukova

Ural state medical university, Yekaterinburg, Russian Federation

In the article the questions of organization of production practices, presents some approaches to the improvement of production practices.

**Keywords:** organization, planning, industrial practice.

Производственная практика ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России является важной составляющей подготовки врача и провизора.

Знания и навыки, приобретенные во время обучения на клинических и теоретических кафедрах, закрепляются студентами во время учебной и/или производственной практики, которые проводятся зимой и летом. Базами практического обучения являются более 50 крупных лечебно-профилактических учреждений г. Екатеринбурга и Свердловской области, стоматологические клиники, фармацевтические компании и сетевые аптечные объединения.

Руководят практикой опытные преподаватели университета, имеющие высшую медицинскую категорию, а также сотрудники практического здравоохранения с соответствующей квалификацией на учебных базах.

Организация практических занятий является комплексным механизмом, который включает в себя:

- работу по подбору учебных баз;
- представление соответствующих документов о распределении студентов и преподавателей по учебным базам;
- установление порядка прохождения производственной практики для университета;
- обеспечение преподавателей и студентов соответствующими сопроводительными и методическими материалами;
- ликвидация задолженностей, если студент не прошел по уважительной причине всю производственную практику или ее отдельные циклы.

Организованы медицинские осмотры и бактериологическое обследование студентов для получения студентами доступа к практической подготовке в медицинских учреждениях со специальным противоэпидемическим режимом (родильные дома и отделения, хирургические стационары).

Отдел практики и курсовые руководители проводят соответствующую работу по поддержке контактов с практическими учреждениями здравоохранения Екатеринбурга и Свердловской области с целью обеспечения своевременной практической подготовки и получения оперативной информации непосредственно с учебных баз.

Соответствующие документы, в частности, списки студентов и программы практических занятий, направляются в установленный срок, как правило, не позднее 1 месяца до начала обучения, главным врачам и директорам учреждений, являющихся базами практических занятий.

Отдел практики совместно с деканатами и курсовыми руководителями по производствен-

ной практике организуют ознакомление студентов с учебными базами. До обучающихся доводится информация о порядке и особенностях проведения практических занятий, ведется текущая и отчетная документация с активом студентов.

Отдел практики осуществляет контроль за выполнением обучения, а после его окончания — за сдачей дифференцированного зачета и ликвидацией задолженностей по производственной практике.

Производственная практика является составной частью организации учебного процесса. Все виды практики обеспечены соответствующими методическими материалами, учебным планом, перечнем практических навыков, образцами ведения дневников и т. д.

Благодаря ежегодным практическим занятиям, которые начинаются с первого года обучения, на старших курсах студенты уже имеют такой опыт практической работы, который позволяет им ориентироваться в клинических ситуациях, в установлении правильного диагноза, назначении соответствующего лечения, оказании первой медицинской помощи, изготовлении лекарственных средств по индивидуальному рецепту, знании клинической фармации, аптечной и промышленной технологии производства лекарственных средств.

На втором курсе студенты медицинских факультетов проходят производственную практику по уходу за больными в стационарных отделениях терапевтического, хирургического и педиатрического профиля на клинических базах кафедры. Студенты закрепляют умения и навыки по уходу за взрослыми пациентами и детьми в объеме обязанностей младшей медицинской сестры.

На третьем курсе студенты проходят медсестринскую производственную практику в стационарных отделениях терапевтического, хирургического и педиатрического профиля на клинических базах кафедры. Студенты закрепляют свои навыки и умения в рамках профессиональных обязанностей среднего медицинского персонала, включая освоение технологии проведения подкожного, внутримышечного и внутривенного струйного и капельного введения лекарственных средств. Важным аспектом работы является овладение методами оказания первой медицинской помощи взрослым пациентам и детям.

Цель производственной практики на 4-м и 5-м курсах медицинских факультетов — приобретение и закрепление профессиональных умений и навыков выполнения профессиональ-



ных компетенций помощника врача стационара терапевтического, хирургического и акушерско-гинекологического профиля; для студентов стоматологического факультета — освоение и закрепление профессиональных навыков и умений, необходимых в работе врача-стоматолога.

Студентам, прибывшим из других населенных пунктов России, при наличии соответствующих документов предоставляется возможность пройти практику в учреждениях здравоохранения по месту жительства их родителей.

Таблица 1

**Распределение на производственную практику студентов 1-5 курсов лечебно-профилактического факультета (летняя практика 2018/2019 уч.г.), %**

Место прохождения практики	1 курс	2 курс	3 курс	4 курс	5 курс
Екатеринбург	100,0	59,1	61,3	63,1	66,4
Асбест	-	1,7	1,0	1,8	1,7
Березовский	-	1,0	1,0	2,1	1,1
Верхняя Пышма	-	2,5	0,5	0,6	1,4
Каменск- Уральский	-	4,2	4,0	5,1	3,4
Нижний Тагил	-	4,4	6,3	4,8	7,7
Первоуральск	-	2,2	3,3	2,7	2,8
Ревда	-	1,5	0,8	1,8	1,1
Другие города Свердловской области	-	13,3	15,3	15,8	12,3
Другие регионы России	-	10,1	6,5	2,4	2,0

Таблица 2

**Распределение на производственную практику студентов 1-5 курсов педиатрического факультета (летняя практика 2018/2019 уч.г.), %**

Место прохождения практики	1 курс	2 курс	3 курс	4 курс	5 курс
Екатеринбург	60,7	55,4	48,0	67,1	81,6
Асбест	1,5	0,6	2,0	4,5	0,0
Березовский	1,9	1,2	2,0	0,6	0,0
Верхняя Пышма	3,1	2,4	5,3	1,3	1,3
Каменск- Уральский	3,1	4,2	5,3	2,6	2,6
Нижний Тагил	3,8	2,4	7,2	4,5	6,6
Первоуральск	0,8	2,4	1,3	3,9	1,3
Ревда	0,8	0,6	0,7	0,6	2,6
Другие города Свердловской области	19,1	22,6	24,3	12,3	3,3
Другие регионы России	5,3	8,3	3,9	2,6	0,7

Таблица 3

**Распределение на производственную практику студентов 1 -5 курсов медико-профилактического факультета (летняя практика 2018/2019 уч.г.), %**

Место прохождения практики	1 курс	2 курс	3 курс	4 курс	5 курс
Екатеринбург	68,7	100,0	91,5	86,2	75,0
Асбест	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Березовский	2,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Верхняя Пышма	0,0	0,0	0,0	1,7	0,0
Каменск- Уральский	6,1	0,0	1,4	1,7	0,0
Нижний Тагил	6,1	0,0	4,2	6,9	4,2
Первоуральск	4,0	0,0	2,8	1,7	12,5
Ревда	0,0	0,0	0,0	1,7	0,0
Другие города Свердловской области	8,1	0,0	0,0	0,0	6,3
Другие регионы России	4,0	0,0	0,0	0,0	2,1

Просматривается следующая тенденция: на 2 и 3 курсах студенты пытаются чаще выезжать на практику по месту целевого контракта или по месту проживания родителей, а на старших курсах, напротив, — остаться в ЛПУ Екатеринбург, т.к. большое количество студентов уже работают в медицинских учреждениях; также практика в крупных больницах позволяет получить большее количество навыков и опыта профессио-

нальной деятельности.

Производственная практика помогает студентам адаптироваться к будущему рабочему месту, привить практические навыки в коллективе, выполнение правил, этических норм и деонтологии.

Таким образом, в ходе производственной практики происходит следующее (рис.):

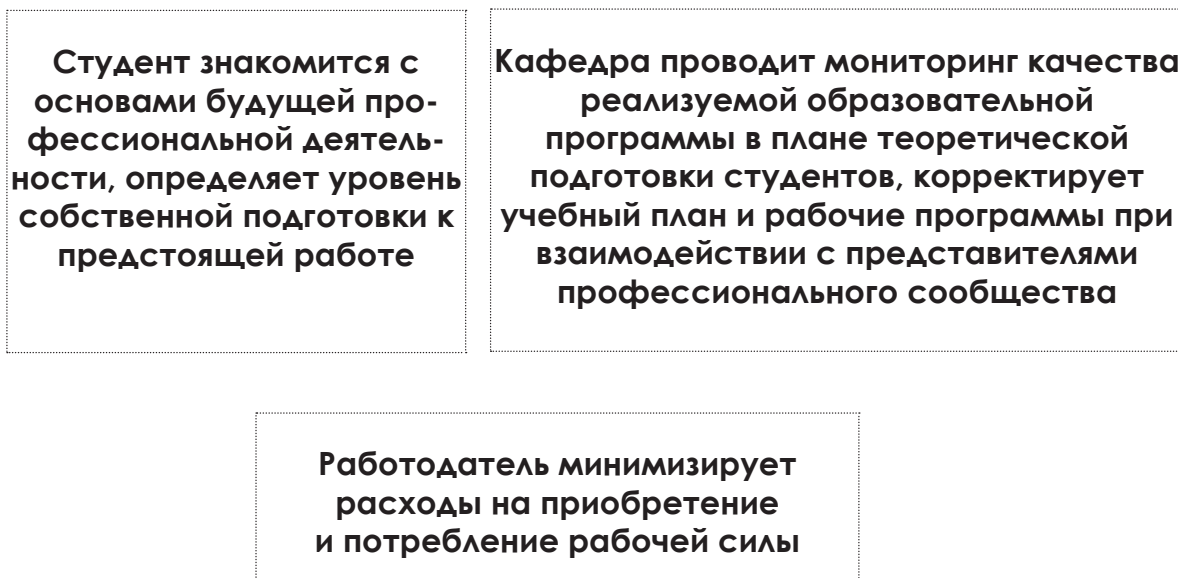


Рис. Параметры эффективности для субъектов производственной практики

Необходимо отметить, что одна из основных проблем организации и планирования производственной практики — развитие системы. Считаем, что именно системный подход при планировании организации производственной практики позволит:

- инициировать серьезные усилия по наращиванию потенциала преподавателей, особенно среди руководителей производственной практикой;
- создать единую целевую систему подготов-

ки будущих специалистов медицинского профиля;

– ориентация методов оценки, как во время прохождения практики, так и в ходе зачета по окончании практики на профессиональные компетенции;

– увеличить влияние работодателей на разработку и реализацию ООП;

– повысить коммерческую привлекательность образовательной среды Университета.

## Литература

1. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 N 273-ФЗ [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.consultant.ru/> (дата обращения: 07.02.2019).
2. Федеральные государственные образовательные стандарты ВО соответствующих направлений подготовки (специальностей), реализуемых в УГМУ и разработанными на их основе ОПОП ВО
3. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 15.01.2007 № 30 «Об утверждении Порядка допуска обучающихся высших и средних медицинских учебных заведений к участию в оказании медицинской помощи гражданам» [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.consultant.ru/> (дата обращения: 07.02.2019).
4. Положение о порядке проведения практики обучающихся ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России по программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры.

## Сведения об авторах

Л.К. Чеснюкова — специалист отдела практики, Уральский государственный медицинский университет. Адрес для переписки: e-mail: [uvl70@yandex.ru](mailto:uvl70@yandex.ru)

## 20 ЛЕТ ВЫСШЕГО СЕСТРИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА СРЕДНЕМ УРАЛЕ

УДК: 378.4

**Е.П. Шурыгина, Л.А. Шардина**

Уральский государственный медицинский университет,  
г. Екатеринбург, Российская Федерация

В статье рассматриваются возможности высшего сестринского образования на Среднем Урале, которое состоялось, развивается, имеет свои особенности: ориентируется на абитуриентов со средним медицинским образованием, в рамках деятельностно-компетентностной модели образования осуществляет практико-ориентированное обучение, обеспечивает профессиональный и карьерный рост выпускникам. Проблемой современного этапа развития ВСО является необходимость формирования целевого набора абитуриентов, подготовки преподавателей профессионального обучения, активизация сестринской исследовательской деятельности. Сестринское дело — это и наука, и практика, это самостоятельная дисциплина и профессия, значимость которой для пациентов и их окружения невозможно переоценить.

**Ключевые слова:** высшее сестринское образование.

## 20 YEARS OF HIGHER NURSING EDUCATION IN THE MIDDLE URALS

**E.P. Shurygin, L.A. Shardina**

Ural state medical university, Yekaterinburg, Russian Federation

The article discusses the possibilities of higher nursing education in the Middle Urals, which took place, is developing, has its own peculiarities: it focuses on applicants with secondary medical education, in the framework of the activity-competency education model provides practice-oriented training, provides professional and career growth for graduates. The problem of the present stage of the development of higher school education is the need to form a targeted set of applicants, train teachers of vocational education, and activate nursing research. Nursing is both science and practice, it is an independent discipline and profession, the importance of which for patients and their environment cannot be overestimated.

**Keywords:** higher nursing education.

### Актуальность

Венская декларация по сестринскому делу (Вена, Австрия, 21–24 июня 1988 года) стала поворотным моментом развития сестринского дела в Европейском регионе в 90-х годах прошлого века. В ней впервые прозвучала необходимость развития высшего сестринского образования для повышения роли медицинской сестры в организации здравоохранения, в расширении сестринской клинической практики и усилении медико-профилактической работы с населением. В России первый факультет высшего сестринского образования был открыт в 1991 году в Первом Московском государственном медицинском университете им. И.М. Сеченова. Затем в стране появились факультеты высшего сестринского образования в 45 вузах и нескольких институтах сестринского дела. Накопленный опыт высшего сестринского образования требует анализа и осмысления [1].

### Цель исследования

Улучшение конкурентоспособного высшего сестринского образования для обеспечения здравоохранения Урала квалифицированными кадрами бакалавров по направлению подготовки «Сестринское дело».

### Материалы и методы

На Среднем Урале высшее сестринское образование (ВСО) появилось в 1999 году по инициативе профессора Р.А. Хальфина, возглавлявшего тогда Управление здравоохранения администрации г. Екатеринбурга и одновременно заведовавшего кафедрой Общественного здоровья и здравоохранения Медицинского университета. Кафедра Сестринского дела была образована решением Ученого совета университета 21 декабря 2007 года, заведующей кафедрой избрана профессор Л.А. Шардина. В первые годы выпускники ВСО получали квалификацию «менеджер» при сохранении специальности «сестринское дело». Поскольку на момент открытия специальности в России существовала только одноуровневая система высшего образования, уровень подготовки был определен как «специалист». При переходе в 2012 г. на 2-уровневую систему высшего образования «бакалавр—магистр», квалификация выпускников ВСО определена как «Академическая медицинская сестра (Академический медицинский брат). Преподаватель». За 20 лет Уральский государственный медицинский университет подготовил 488 медицинских сестер с высшим образованием. Кафедра поддерживает связь со своими выпускниками, располагает информацией о их трудоустройстве. Кроме того, в 2014 и 2019 гг. проведено выборочное анкетирование выпускников ВСО разных лет.

## Результаты и их обсуждение

По мнению Всемирной организации здравоохранения, для успешного функционирования национальная система здравоохранения должна иметь до 10% сотрудников с высшим сестринским образованием. В г. Екатеринбурге без учета частных клиник работает 8128 медицинских сестер, и подготовленных 488 бакалавров сестринского дела, безусловно, не достаточно для региона.

Для увеличения числа медицинских сестер с высшим образованием нужна концепция отбора абитуриентов. Учитывая сложившиеся в области традиции, кафедра предлагает отбор по принципу пирамиды. Её основание — среднее специальное образование, которое осуществляют Свердловский областной медицинский колледж и медицинский колледж Университета путей сообщения. За четыре года обучения в колледже и учащиеся, и их педагоги понимают, кто способен и готов продолжать образование на уровне бакалавриата. Таким выпускникам колледжи могли бы давать направления-рекомендации, вуз поощрял бы их дополнительными баллами при приеме. Продолжение пирамиды — за годы учебы в вузе кафедра может выделить способных студентов и дать им рекомендации для поступления в магистратуру, далее — аспирантуру, докторантуру. Сестринская исследовательская деятельность — инновационный путь для Среднего Урала, из выпускников нашей кафедры в аспирантуре обучались пятеро, подготовлено к защите две кандидатских диссертации.

В Уральский медицинский университет на ВСО принимаются студенты со средним медицинским образованием, работающие по специальности. Это люди, знающие, что такое работа медицинской сестры, имеющие опыт, место работы и желающие повышения квалификации и карьерного роста. Именно эти две причины — повышение квалификации и карьерный рост — указали респонденты как мотивацию при поступлении в вуз. При этом получение нового знания — главный мотив 12 (60%) человек, карьерный рост — 3 (15%), обе причины отметили 4 (20%) респондента. Двух медицинских сестер получать ВСО направил начальник медицинской организации. Эту тенденцию необходимо упрочить и сформировать целевой контракт, то есть направление на обучение перспективных сотрудников, главных и старших медсестер за счет средств Министерства здравоохранения Свердловской области.

Студенты ВСО во время обучения в университете продолжают работать по специальности, и это хорошо, потому что все творческие, контрольные, самостоятельные, курсовые, выпускные работы они делают на своем рабочем месте на темы, актуальные для их лечебных учреждений. Это действительно практико-ориентированное образование. Работодатель видит, как растет студент, и может планировать карьерный рост сотрудника. 10 (50%) респондентов отметили повышение по службе именно в период получения высшего образования. Все респонденты, принявшие участие в опросе 2019 года, занимают ответственные посты: главные медицинские сестры — 7 (35%) человек, заведующие центра-

ми медицинской профилактики, заведующие отделами статистики — 2 (10%). В должности старшей медицинской сестры трудятся 8 (40%), врач-статистик, врач-методист — 3 (15%). Между тем, подобный опрос, проведенный в октябре 2014, выявил, что среди опрошенных выпускников ВСО УГМУ 27,4% работают рядовыми медицинскими сестрами [2]. Приведенные данные свидетельствуют о росте востребованности медицинских сестер с высшим образованием.

Особо следует отметить, что выпускники кафедры занимаются преподавательской деятельностью, по данным опроса 2014 года — 10,3%. На сегодняшний день восемь своих выпускников кафедра привлекает к преподавательской деятельности: проведение учебной практики, преподавание дисциплин ухода студентам 1 курса ЛПФ и МПФ, преподавание некоторых дисциплин ВСО.

Особая значимость педагогического образования для ВСО обусловлена уже тем, что по окончании медицинского вуза выпускникам присваивается квалификация «Академическая медицинская сестра (Академический медицинский брат). Преподаватель». Выпускник должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими виду педагогической деятельности: осуществлять педагогическую деятельность в системе подготовки и профессионального развития сестринских кадров, овладеть необходимым комплексом общепедагогических, психолого-педагогических знаний в области клинической сестринской практики, применять принципы, методы и формы проведения занятий, планировать учебный процесс, вести методическую работу, разрабатывать методические материалы [3]. В соответствии с деятельностно-компетентностной парадигмой практико-ориентированное образование должно быть направлено на приобретение, кроме знаний, умений, навыков, ещё и опыта практической деятельности. Традиционная дидактическая триада «знания—умения—навыки» дополняется новой дидактической единицей: знания—умения—навыки—опыт деятельности. В нашем случае — это опыт преподавательской деятельности у студентов ВСО. На кафедре разработана и два года применяется новая методика проведения производственной педагогической практики: студенты, имеющие среднее медицинское образование и активно занимающиеся сестринской клинической практикой, обучают студентов 1 курса лечебно-профилактического и медико-профилактического факультетов уходу за больными, приобретая тем самым навык преподавательской деятельности.

Получение высшего образования ведет к повышению социального статуса медицинской сестры, что способствует повышению лояльности к профессии. Подготовка бакалавров по сокращенной программе из специалистов со средним медицинским образованием позволяет сохранить их в здравоохранении и дать развиваться в профессиональном плане, что решает проблему послевузовского трудоустройства. Учитывая это, кафедра использует индивидуальную образовательную траекторию обучения для каждого студента.

## Выводы

Таким образом, высшее сестринское образование на Среднем Урале состоялось, развивается, имеет свои особенности: ориентируется на абитуриентов со средним медицинским образованием, в рамках деятельностно-компетентностной модели образования осуществляет практико-ориентированное обучение, обеспечивает профессиональный и карьерный рост выпускникам. Проблемой современного этапа разви-

тия ВСО является необходимость формирования целевого набора абитуриентов, подготовки преподавателей профессионального обучения, активизация сестринской исследовательской деятельности.

Сестринское дело — это и наука, и практика, это самостоятельная дисциплина и профессия, значимость которой для пациентов и их окружения невозможно переоценить.

## Литература

1. Шурыгина, Е. П. Инновации в медицине: высшее сестринское образование / Е. П. Шурыгина, Л. А. Шардина // Вестник Уральского государственного медицинского университета. – 2017. – Вып. 3. – С.25-28.
2. Современные проблемы трудоустройства специалистов с высшим сестринским образованием / Л. А. Шардина, Н. С. Давыдова, Т. А. Найданова, Н. Л. Шкингер // Диспут плюс. – 2014. – № 8 (28). – С. 52–55.
3. Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования. – 2018. – URL: // <http://fgosvo.ru>.

## Сведения об авторах

Е.П. Шурыгина —заведующая кафедрой Управления сестринской деятельностью, д.м.н., доцент, Уральский государственный медицинский университет Л.А. Шардина — профессор кафедры Управления сестринской деятельностью, д.м.н., профессор, Уральский государственный медицинский университет

.....

## ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С ПРОФИЛЬНЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ НА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ ПО ПРОГРАММЕ «СТОМАТОЛОГИЯ» КАК СПОСОБ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И ПОЛУЧЕННОГО ОПЫТА РАБОТЫ

УДК 378:61

**Л.В. Богословская, Ю.В. Димитрова, С.Е. Жолудев, А.А. Шестакова**

Уральский государственный медицинский университет,  
г. Екатеринбург, Российская Федерация

В статье рассмотрены вопросы подготовки обучающихся медицинского профиля на производственной практике.

**Ключевые слова:** производственная практика, взаимодействие с работодателями, удовлетворенность, подготовка специалистов.

## COOPERATION WITH RELEVANT ORGANIZATIONS AT STUDENT PRACTICE "DENTISTRY" AS A ASSESSMENT METHOD OF THE FORMATION OF PROFESSIONAL SKILLS AND WORK EXPERIENCE

**L.V. Bogoslovskaya, Y.V. Dimitrova S.E. Zholudev A.A. Shestakova**

Ural state medical university, Yekaterinburg, Russian Federation

The article deals with the training of medical students during the internship.

**Keywords:** internship, collaboration with the employers, satisfaction, training of specialists.

Важнейшей целью государства является работа о здоровье граждан, а это значит, что подготовка специалистов медицинского профиля всегда находится под строгим контролем. Квалификация дипломированного врача обязательно подтверждается государственной аккредитацией, которая дает ему право на осуществление практической деятельности непосредственно после окончания университета. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности «Стоматология», кроме изучения дисциплин, предусматривает непосредственную практическую подготовку обучающихся на учебной и производственных практиках.

Цель практики — закрепление ранее приобретенных навыков и освоение предусмотренного учебной программой перечня практических умений выполнения манипуляций соответствующей сложности — должна быть реализована непосредственно в условиях будущего рабочего места выпускника [1]. Студент не просто включается на практике в профессиональную деятельность, у него происходит переосмысление многих, прежде сложившихся представлений о профессии и профессиональной деятельности, так как знакомые явления подаются под новым углом зрения. Практика предоставляет человеку риск-опыт изменения себя, возможность испытать свое Я.

Программы практик последовательно формируют профессиональные умения и навыки обучающихся. Каждый будущий врач-стоматолог проходит все этапы работы специалистов стоматологической организации: гигиениста, стоматолога-терапевта, стоматолога-ортопеда, стоматолога-хирурга и стоматолога детского. Классический принцип организации производственной практики позволяет студенту постепенно осваивать, закреплять и совершенствовать те знания и умения, которые были получены в процессе обучения. Однако в связи с изменившимися условиями организации производственной практики студентов, последняя зачастую перестает выполнять свою определяющую роль, и это требует поиска новых организационных форм и путей их реализации.

Анализ проблем организации производственной практики студентов медицинского университета показал, что одной из проблем являются взаимоотношения между профильными организациями, являющимися базами практики, и учебным заведением.

Взаимоотношения между медицинским университетом и организациями, входящими в систему здравоохранения, сегодня не имеют под собой четкой нормативной базы и носят договорной характер. Эти отношения можно считать партнерскими, так как социальное взаимодействие с руководством здравоохранения начинается уже при определении контрольных цифр приема в учебное заведение.

Основной целью социального партнерства в сфере профессионального образования по определению многих авторов [2] является содействие процессу подготовки и переподготовки конкурентоспособных квалифицированных работников. Преимущество социального партнерства для университета очевидно, так как образовательное учреждение имеет постоянный доступ к информации о рынке труда, позволяющей уточнять структуру образовательных специальностей и объем подготовки кадров, организовывать практику обучающихся. Профильные организации, в свою очередь, также могут влиять на содержание образовательных программ, подготовку необходимого им количества специалистов. Объединение усилий системы образования и работодателей в оценке качества подготовки выпускников, в выработке государственных образовательных стандартов, в организации профессиональных практик — основная идея социального партнерства, эффективность которого определяется степенью реализации договорных обязательств по подготовке высококвалифицированных специалистов, их востребованностью на рынке труда.

К сожалению, несмотря на большие возможности в сфере медицинского профессионального образования, социальное партнерство официально никак не оформлено и реализуется на основе локальных приказов учредителя, договоров на прохождение студентами производственной практики. Развитие взаимодействия между университетом и стоматологическими организациями нашло отражение в согласовании программ практик и оценке качества подготовки будущих врачей-стоматологов руководителями практики от стоматологических организаций — будущих

работодателей выпускников.

Особенности организации производственной практики в медицинском университете связаны с:

- предъявляемыми к специалистам системы здравоохранения требованиями профессионального стандарта;

- стандартизацией оказания медицинской помощи в Российской Федерации.

Поэтому в структуру программ практик университета включены требования Профессиональных стандартов специалистов, что позволяет готовить обучающихся к выполнению трудовых функций. С целью оценки результатов освоения студентами стоматологического факультета профессиональных умений и навыков, мы провели анкетирование руководителей практики от стоматологических организаций — будущих работодателей выпускников. Анкетирование проводилось не однократно, в данной статье представлена динамика опросов 2017 и 2018 годов. Респондентами данного исследования являлись руководители среднего звена и главные врачи стоматологических организаций г. Екатеринбурга и Свердловской области со стажем работы более 10 лет; в основном — это заведующие отделениями и врачи-стоматологи, которые являются руководителями практики в стоматологических организациях и непосредственно контактируют со студентами. Более 86% респондентов указали, что были ознакомлены с программой практики до ее начала, что говорит о репрезентативности исследования. Содержанием и организацией практики удовлетворены все респонденты.

Все руководители практики охарактеризовали студентов как заинтересованных в получении максимума знаний и умений в результате практики. Респонденты высоко оценили активность студентов, так, 87% респондентов в 2018 году отметили, что студенты-практиканты проявляют инициативу при выполнении профессиональных обязанностей, ни один не высказал мнение, что у студентов нет интереса к работе (рис. 1).

Важной характеристикой для будущих врачей является соблюдение этических норм. На практике студенты продемонстрировали хорошие знания деонтологии и субординации (рис. 2). По оценке руководителей практики, обучающиеся готовы к общению с коллегами и пациентами.

Результаты исследования показали, что связь между медицинским университетом и стоматологическими организациями, направленная на подготовку квалифицированных кадров, востребованных в профессии, дает положительный результат. Каждый субъект социального партнерства имеет свой интерес в сотрудничестве:

- государство — в гарантированном формировании и исполнении заказа на подготовку медицинских кадров;

- работодатели — в притоке образованных и хорошо подготовленных к жизни и работе врачей;

- университет — в повышении спроса на образовательные услуги;

- обучающиеся — в социальных гарантиях и престижном конкурентоспособном образовании.

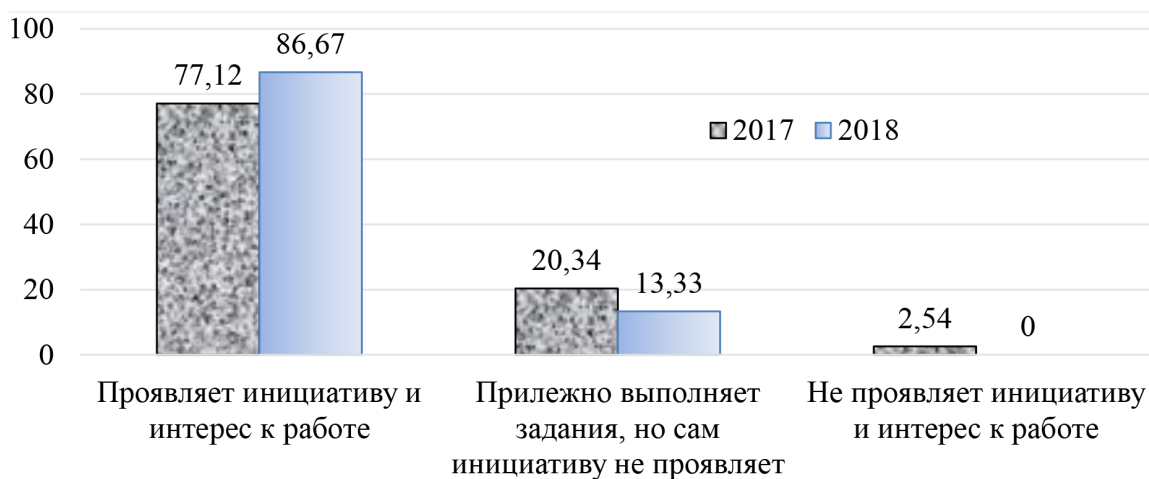


Рис. 1. Активность студентов при прохождении практики

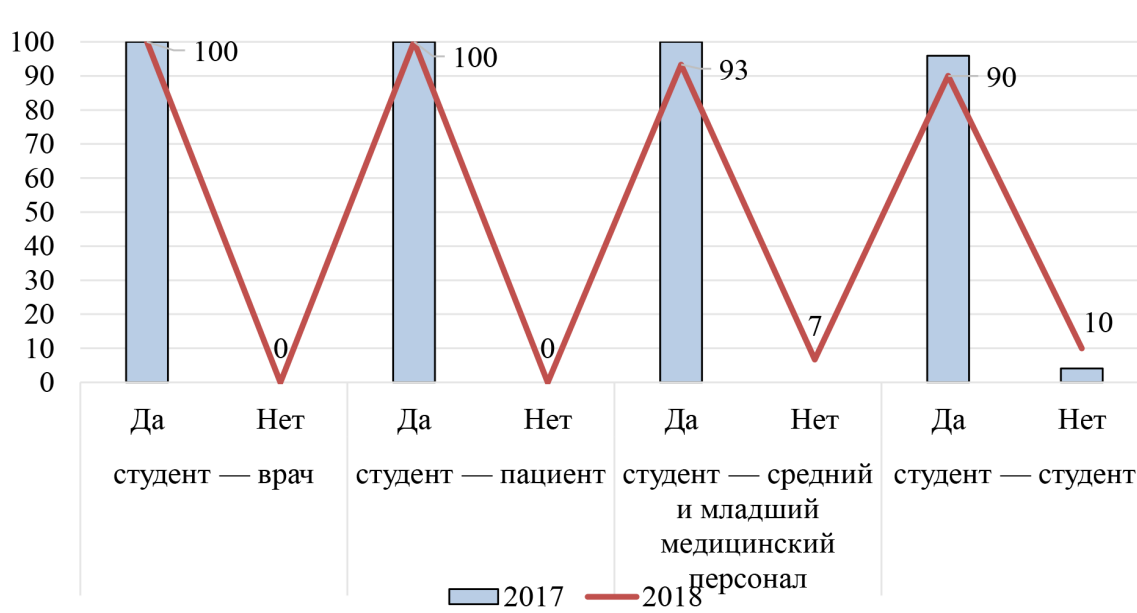


Рис. 2. Соблюдение студентами этические нормы в следующих парах

## Литература

1. Богословская, Л. В. Мониторинг производственной практики студентов как инструмент подготовки студентов в конкретной рабочей ситуации / Л. В. Богословская, А. А. Шестакова // II региональная конференция с международным участием, Екатеринбург. – 2011. – С.41-44.
2. Ефанов, А. В. Профессиональная практика студентов: теория, организация, эффективность: монография. Екатеринбург : Изд-во Рос. гос. проф.-пед. ун-та, 2010. – 162 с.

## Сведения об авторах

С.Е. Жолудев — декан стоматологического факультета, зав. кафедрой ортопедической стоматологии и стоматологии общей практики, д.м.н., профессор, Уральский государственный медицинский университет  
 Ю.В. Димитрова — к.м.н., доцент кафедры ортопедической стоматологии и стоматологии общей практики, Уральский государственный медицинский университет  
 Л.В. Богословская — начальник отдела практики Учебно-методического управления, Уральский государственный медицинский университет  
 А.А. Шестакова — зам. начальника Учебно-методического управления, Уральский государственный медицинский университет

УДК: 378.674  
**Е.В. Белоусова**

Уральский государственный медицинский университет,  
 г. Екатеринбург, Российская Федерация

В статье исследуется применение принципа культуросообразности на занятиях по культурологии. На примере вопросов и игр-викторин по истории культуры показывается возможность повышения заинтересованности и самостоятельности студентов.

**Ключевые слова:** культуросообразности принцип, принцип самостоятельности, подготовка и проведение викторины по культурологии.

## THE CONFORMITY AS THE PRINCIPLE OF IMPROVING THE QUALITY OF EDUCATION

**E.V. Belousova**

Urals state medical university Yekaterinburg, Russian Federation

The article explores the application of the principle of culture cultivations in cultural studies. On the example of quiz questions on the history of culture, the possibility of increasing student interest and amateur performance is shown.

**Keywords:** cultural conformity principle, the principle of initiative, preparation and conduct of a quiz on cultural studies.

*«Обучай культуросообразно!»*

*Фридрих Адольф Вильгельм Дистервег*

### Введение

Актуальность исследования связана с тем, что в настоящее время происходит смена образовательной парадигмы, сложившейся в прежнем, индустриальном обществе. Необходимость улучшения качества отечественного образования, повышения его эффективности и конкурентоспособности ставит задачу формирования новой образовательной модели, которая должна соответствовать постиндустриальному обществу и информационной культуре. Образование теперь рассматривается не только как процесс накопления многообразных знаний, но и как культуротворческая деятельность. На наш взгляд, важным теоретическим принципом, лежащим в основе новой модели, становится принцип культуросообразности.

### Цель исследования

Рассмотреть сущность и содержание принципа культуросообразности, а также привести примеры подтверждения эффективности его использования в целях повышения качества обучения.

### Материалы и методы исследования

Материалами работы послужили сведения из истории культуры, а также работы, в которых осмысливается значение принципа культуросообразности для повышения качества образования. При проведении исследования нами использовались методы анализа и синтеза, герменевтический и сравнительно-исторический методы.

### Результаты исследования и их обсуждение

В размышлениях западноевропейских философов и педагогов эпохи Просвещения, например, английского философа Джона Локка (1632–1704 гг.), французского философа Клода Гельвеция (1715–1771 гг.) и швейцарского педагога-гуманиста Иоганна Песталоцци (1746–1827 гг.) зарождается идея о необходимости связи воспитания с ценностями культуры. Авторство в формулировке принципа культуросообразности принадлежит немецкому педагогу и мыслителю, «учителю немецких учителей» Фридриху Адольфу Дистервегу (1790–1866 гг.), прозванному «немецким Песталоцци».

Ф.В.А. Дистервег опирался на идею немецкого философа И. Канта (1724–1804 гг.) о наличии культурной природы человека, выражающейся в свободном самоопределении. Наиболее подробно свои взгляды на культуру Дистервег изложил в статье «О культуре и культуросообразном воспитании», в которой определил триединство культуры. Есть культура внешняя, культура внутренняя и общественная. Внешняя культура связана с удовлетворением физических потребностей человека в питании, одежде, жилье в своей самобытной культуре. Внутренняя культура — духовная жизнь человека, познавательная, чувственная, волевая деятельность. Общественная культура у Дистервега занимает как бы промежуточное звено между внешней и внутренней культурой и представляет собой, прежде всего, национальную культуру. Обучение, как считал Дистервег, становится развивающим, воспитывающим только тогда, когда оно строится с учетом данных внешней, внутренней и общественной культуры и должно включать элементы общечеловеческой, национальной и «местной», этнической и региональной культуры. По мнению Дистервега, воспитание и обучение должно



учитывать «внешние условия», время, место, дух эпохи, нравы и обычаи, всю современную культуру в широком и всеобъемлющем смысле слова, в особенности культуру страны, родной для обучающегося. Лучшая форма обучения — эвристическая беседа, подобная тем, что вел знаменитый древнегреческий философ Сократ.

Кроме мыслителей эпохи Просвещения, большое влияние на Ф.В.А. Дистервега оказали педагогическое наследие чешского гуманиста Я.А. Коменского (1592–1670 гг.), впервые сформулировавшего принцип природосообразности воспитания, а также идеи педагогов-романтиков [2, с. 48]. Наряду с принципом культуросообразности, важнейшим принципом образования Дистервег называет принцип самодеятельности. Невозможно развить человека без его собственных усилий и деятельности. Как один из основоположников развивающего обучения, он считал, что необходимо возбуждать и побуждать учащихся к самообразованию. Дистервег определил исходное положение дидактики развивающего обучения: «Воспитывать — значит возбуждать». Высшую цель воспитания он определяет как «самодеятельность на служении истине, добру и красоте» [3, с.94]. Идея о том, что обучение должно носить воспитывающий характер, напоминает установку педагогов-романтиков на приоритетное формирование высоких нравственных качеств личности.

Ф.А.В. Дистервег выдвигал идею общечеловеческого воспитания, идею гармонического развития физических и духовных сил личности, способностей, которые имеет ребенок от рождения. Вместе с тем он утверждал, что воспитывать ребенка, давать ему образование необходимо в соответствии с условиями места и времени, с учетом потребностей своего народа, своего времени. Особое внимание Дистервег уделял преподаванию отечественной истории и географии, родного языка и родной литературы. Позднее видный представитель культуры Серебряного века и русского религиозно-философского ренессанса Павел Флоренский (1882–1937 гг.) высказал суждение о том, что принцип культуросообразности воспитания определяет отношения между воспитанием и культурой как средой, растящей и питающей личность, а также между воспитанием и развитием ребёнка как человека культуры.

В данной статье рассматривается возможность применения принципа культуросообразности не только к начальному, но и к высшему образованию. Принцип культуросообразности воспитания в современной трактовке предполагает, что оно должно одновременно основываться на общечеловеческих ценностях культуры и строиться в соответствии с ценностями и нормами тех или иных национальных культур и специфическими особенностями, присущими традициям тех или иных регионов, не противоречащих общечеловеческим ценностям. Коренная трансформация системы образования в современной России, смена основополагающих ориентиров педагогической деятельности требуют своего осмысления для определения наиболее действенных программ культурологической подготовки студентов [1, с.83].

На семинарах по культурологии студентам-медикам предлагается создать и провести игру-викторину как по темам докладов, представленных в методическом пособии по культурологии, так и по самостоятельно сформулированным темам. Викторины представлены в виде красочных презентаций, играющие разбиваются на команды, а преподаватель выступает в роли независимого судьи, дающего культурологический комментарий. Далее разрешите привести примеры вопросов.

Пример из викторины на тему: «Философские и культурные смыслы русской классической литературы 19 века». Данная тема викторины была предложена студентке как аллюзия на высказывание видного представителя отечественной эстетики и философии культуры А.Ф. Лосева (1893–1988 гг.): «Художественная литература — кладёзь самобытной русской философии».

Вопрос связан с автором знаменитых строк: «Умом Россию не понять» и «Мысль изречённая есть ложь». Следует отметить, что эти строки («Умом ...») не были выражением слепого патриотизма. Дело в том, что для его мировоззрения характерной чертой являлась религиозность, чуждая ориентации на внешнее, суетное восприятие жизни. Об этом свидетельствуют строки: «Как сердцу высказать себя? Другому как понять тебя? Поймёт ли он, чем ты живёшь? Мысль изречённая есть ложь».

ВОПРОС: Кому принадлежат эти слова и из какого они произведения?

ОТВЕТ: Фёдор Иванович Тютчев (1803–1873 гг.), стихотворение «Молчание».

Пример из викторины на тему: «Жизнь и творчество Вл. Соловьёва». Данная тема связана с тем, что В.С. Соловьёв (1853–1900 гг.) был не только религиозным философом, но и видным представителем символизма. Согласно платоническим воззрениям Соловьёва, художник — вдохновенный медиум, черпающий свои образы из идеального космоса и увековечивающий соответственные им эмпирические явления красоты в условном материале, предваряя тем самым их полное и реальное увековечение. Художник служит совершенной красоте и только через неё — добру и истине.

ВОПРОС: О каком художнике идет речь? Кто стал образцом идеального художника в русской культуре?

ОТВЕТ: Александр Сергеевич Пушкин (1799–1837 гг.).

Пример из викторины на тему: «Культура Серебряного века». Данная тема интересна тем, что поэтические смыслы и личности творцов этой эпохи интересны студентам.

Сначала цитата: «Гигантский подсвечник, забытый великаном среди столицы карликов»; «Моя ржавая и кривоватая современница».

ВОПРОС: О ком или о чем так писала Анна Ахматова?

ОТВЕТ: Об Эйфелевой башне. Ахматова родилась в 1889 г. В этом же году была возведена Эйфелева башня.

Пример из викторины на тему: «Влияние мультфильмов на социализацию детей». Данная тема всегда вызывает живой отклик у студентов и дает возможность сравнить советские и совре-

менные российские мультфильмы, а также российскую и западную мультипликацию:

**ВОПРОС:** Какие мультфильмы показывают любовь к родителям и детям, ценность семьи?

**ОТВЕТ:** «Мама для мамонтенка» (СССР, 1981); «В поисках Немо» (США, Австралия, 2003).

**Пример из викторины на тему: «Русский рок».** Данная тема интересна тем, что тексты русского рока, так и названия групп «нагружены» подчас неожиданными смыслами и аллюзиями.

**ВОПРОС:** Что общего между ВИА Уральского Политехнического Института и некоторым числом несовершеннолетних афроамериканцев?

**ОТВЕТ:** «Агата Кристи» — название группы; роман Агаты Кристи «Десять негритят» («And Then There Were None»).

**Пример из викторины на тему: «Советское киноискусство».** Данная тема вызывает живой интерес студентов и помогает понять смыслы и ценности советской эпохи.

**ВОПРОС:** Из какого советского фильма эти слова: «Кто не работает, тот ест. Учись, студент!»

**ОТВЕТ:** Фильм «Операция Ы и другие приключения Шурика». Персонаж Федя (А. Смирнов).

**Пример из викторины на тему: «Русская свадьба».** Данная тема интересна как девушкам, так и юношам, поскольку позволяет ближе познакомиться с народными обычаями и традициями.

**ВОПРОС:** Традиция надевать на свадьбу именно белое платье пришла из Европы. Ранее же на русской свадьбе можно было увидеть не-

вест только в нарядах какого цвета?

**ОТВЕТ:** В красных платьях, так как этот цвет символизирует продолжение рода.

**Пример из викторины на тему: «Образы любви в русской культуре».** Данная тема вызывает интерес у студентов и помогает понять духовно-нравственные ценности традиционной русской культуры.

**ВОПРОС:** Каким словом на Руси человек мог выразить свою любовь?

**ОТВЕТ:** К любви на Руси всегда относились целомудренно, как к таинству. М.М. Пришвин отмечал, что на Руси не говорили «люблю», здесь усматривалось что-то стыдное, физическое. Говорили «жалую», тем самым подчеркивая ответственность, заботу о любимом человеке.

## Выводы

Проведение викторин по культурологии, на наш взгляд, является применением принципов культуросообразности и самостоятельности в процессе обучения. Викторины по культурологии позволяют, во-первых, представить культуру нашей многонациональной страны и способствуют формированию толерантного и заинтересованного отношения к представителям разных социальных, профессиональных и этнических групп; во-вторых, способствуют культурному самообразованию и самоопределению студента в рамках культурной идентичности; в-третьих, способствуют более активному обращению студентов к культурной информации и повышению качества образовательного процесса.

## Литература

1. Воронкова, Л. П. Принцип «культуросообразности» и культурная миссия университетов [Электронный ресурс] / Л. П. Воронкова // Вестник ОГУ. – 2005. – №1. – С. 83-85. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/printsip-kulturosoobraznosti-i-kulturnaya-missiya-universitetov> (дата обращения: 02.04.2019).
2. Глазырина, Е. Ю. Романтизм и развитие педагогической мысли в XIX веке [Электронный ресурс] / Е. Ю. Глазырина, Е. Г. Кирчанова // Научные исследования в образовании. – 2006. – № 6. – С. 48-55. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/romantizm-i-razvitie-pedagogicheskoy-mysli-v-xix-veke> (дата обращения: 12.04.2019).
3. Исакова, Т. Б. Самообразование одна из стратегических целей модернизации отечественного профессионального образования [Электронный ресурс] / Т. Б. Исакова // Вестник ВУиТ. – 2013. – № 4. – С. 93-101. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/samoobrazovanie-odna-iz-strategicheskikh-tseley-modernizatsii-otchestvennogo-professionalnogo-obrazovaniya> (дата обращения: 12.04.2019).

## Сведения об авторе

Е.В. Белоусова — кандидат культурологии, доцент кафедры философии, биоэтики и культурологии, Уральский государственный медицинский университет. Адрес для переписки: [elena-valentinovna@mail.ru](mailto:elena-valentinovna@mail.ru)

## ДЕЙСТВУЮЩАЯ МОДЕЛЬ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ПРЕПОДАВАНИЯ ВОПРОСОВ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ВОДИТЕЛЕЙ АВТОТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ В РАМКАХ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ

УДК 613.6:331483:378

**С.Р. Гусельников, А.А. Самылкин, Г.Я. Липатов,  
О.И. Гоголева, В.И. Адриановский, Ю.Н. Нарлицына,  
Ю.Н. Нефёдова, И.А. Рыжкова**

Уральский государственный медицинский университет,  
г. Екатеринбург, Российская Федерация

Проведен анализ действующей модели оценки качества преподавания вопросов организации и проведения медицинских осмотров водителей автотранспортных средств на кафедре гигиены и профессиональных болезней Уральского государственного медицинского университета (УГМУ). Показано, что существующая модель оценки качества обучения специалистов по вопросам «Медицинских осмотров водителей автотранспортных средств» в УГМУ служит универсальным инструментом определения конкурентоспособности на рынке образовательных услуг. Использование телемедицинских технологий позволило увеличить ресурсоэффективность потребителей образовательных услуг (медицинских работников, руководителей ЛПУ, владельцев автотранспортных предприятий и т.д.) и оптимизировать процесс обучения специалистов. Мониторинг качества обучения и преподавания может существенно повысить эффективность принятия управленческих решений и качество образования на кафедре гигиены и профессиональных болезней УГМУ.

**Ключевые слова:** мониторинг качества преподавания, медицинские осмотры водителей автотранспортных средств, учебно-методический комплекс дисциплины, тестовые задания.

## THE CURRENT MODEL OF ASSESSMENT OF TEACHING QUALITY OF MEDICAL EXAMINATIONS OF DRIVERS OF MOTOR VEHICLES IN ORDER TO IMPROVE TRAINING OF MEDICAL PERSONNEL

**S.R. Guselnikov, A.A. Samylkin, G.Ya. Lipatov,  
O.I. Gogoleva, V.I. Adrianovsky, Yu.N. Naritsyna,  
Yu.N. Nefedova, I.A. Ryzhkova**

*Ural state medical university, Yekaterinburg, Russian Federation*

The analysis of the current model for assessing the quality of teaching issues of organizing and conducting medical examinations of motor vehicle drivers at the Department of Hygiene and Occupational Diseases of the Ural State Medical University has been carried out. It is shown that the existing model for assessing the quality of training of specialists on the issues of "Medical examinations of motor vehicle drivers" at the university serves as a universal tool for determining competitiveness in the market of educational services. The use of telemedicine technologies has allowed to increase the resource efficiency of consumers of educational services (health workers, managers of health facilities, owners of motor transport enterprises, etc.) and optimize the process of training specialists. Monitoring the quality of training and teaching can significantly improve the efficiency of management decision-making and the quality of education at the Department of Hygiene and Occupational Diseases of the Ural State Medical University.

**Keywords:** monitoring of the quality of teaching, medical examinations of drivers of motor vehicles, educational and methodical complex of the discipline, test tasks.

### Актуальность

Разработка стандартов контроля качества обучения специалистов, участвующих в проведении предрейсовых, предсменных, послерейсовых и послесменных медицинских осмотров, является острой необходимостью в связи высокой степенью ответственности и регламентом организации медицинского обеспечения безопасности дорожного движения [1–7]. Качество обучения предполагает соответствие образовательным стандартам [8] и запросам потребителей (медицинских работников, руководителей лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ), владельцев автотранспортных предприятий). Важным является возможность объективных оценок освоения и совершенствования профессиональных компетенций, необходимых для реализации имеющейся квалификации [9, 10].

### Цель исследования

Провести анализ действующей модели оценки качества преподавания вопросов организации и проведения медицинских осмотров водителей автотранспортных средств на кафедре гигиены и профессиональных болезней Уральского государственного медицинского университета (УГМУ).

### Материал и методы

Анализ качества действующей модели преподавания осуществлялся в рамках проведения циклов повышения квалификации специали-

стов, участвующих в проведении текущих медицинских осмотров водителей автотранспортных средств (терапевтов, офтальмологов, хирургов, неврологов, наркологов, психиатров, дерматовенерологов, отоларингологов и др., фельдшеров, медицинских сестер). Индикаторами качества образовательного процесса служили: опыт и квалификация преподавателей, организация учебной работы, эффективность использования ресурсов материально-технического, учебно-методического и информационного обеспечения, фонд оценочных средств и аттестация по дисциплине. Критериальные значения предусматривали соответствие общероссийской системе оценки качества образования, сочетание количественных и качественных измерений, возможность в использовании управленческих решений, актуальность, соответствие федеральным государственным образовательным стандартам среднего и высшего профессионального образования. Была создана дополнительная профессиональная образовательная программа «Медицинские осмотры водителей автотранспортных средств», рассчитанная на срок обучения 36 часов, очную форму обучения и составленная с учетом требований законодательства об оказании образовательных медицинских услуг и требований к безопасности дорожного движения.

### Результаты и их обсуждение

Действующая модель оценки качества образования на кафедре включает в себя следующие

основные взаимосвязанные составляющие:

- выполнение условий реализации процесса образования;
- воплощение в жизнь процесса преподавания;
- оценочную деятельность подготовки курсанта.

Для реализации процесса образования кафедры имеет все необходимые предпосылки: лицензию на осуществление образовательной деятельности, свидетельство о государственной аккредитации УГМУ, высшее базовое образование у преподавателей дисциплины (в 100% случаев), наличие ученых степеней преподавателей по профилю дисциплины (д.м.н. — 30% преподавателей; к.м.н. — 50%), ученых званий (профессора — 30% сотрудников кафедры; доцента — 50%). У всего состава имелись удостоверения и сертификаты, подтверждающие квалификацию в области педагогики и психологии высшей школы, а также в области профпатологии и гигиены труда. У всех сотрудников кафедры были высокие показатели по научной методической активности с наличием публикаций в Российских и зарубежных научных и методических изданиях.

Учитывая важность психологического климата в коллективе, руководителем кафедры и сотрудниками на протяжении многих лет бережно создавались социально-психологические условия поддержки необходимой спокойной и доброжелательной рабочей атмосферы проведения циклов повышения квалификации медицинских кадров.

За все те годы, в течение которых проводился анализ качества преподавания, на кафедре существовала современная материально-технической база. Это позволяло осуществлять на высоком уровне такие формы обучения, как лекции, сопровождаемые мультимедийными презентациями, практические занятия, деловые игры, «круглые столы», семинары по обмену опытом, научно-практические конференции. Для врачей лечебных учреждений отдаленных районов области лекции читались по телемедицинской сети [11].

Существенную помощь в процессе преподавания оказывал учебно-методический комплекс (УМК) дисциплины — совокупность учебно-методической документации, средств обучения и контроля, включающий в себя, в том числе, конечный продукт цикла, а именно — необходимые знания и умения для качественной выработки компетенций. Предусматривалось приобретение необходимых знаний: методики проведения предрейсового медицинского осмотра водителей с измерением функциональных показателей; организации и порядка проведения текущих медосмотров водителей автотранспортных средств; влияние алкоголя и других психотропных средств на состояние человека; признаки наркотической и алкогольной зависимости человека; правила оказания неотложной медицинской помощи при различных экстренных ситуациях. Необходимые умения: диагностика алкогольного и наркотического отравления; проведение осмотра водителей с измерением основных функциональных показателей и т.д. Объем учебной работы включал в себя 16 ч. лекций и 12 ч. прак-

тических занятий, 8 ч. семинаров.

В УМК дисциплины были подробно освещены содержание каждого раздела, дидактической единицы (тема, основные закономерности, понятия, термины и т.п.), контролируемые учебные элементы.

Оценочная деятельность курсанта проводилась с помощью тестового контроля и сдачи экзамена. Первое контрольное мероприятие в учебном процессе — входной тест, являющийся необходимым элементом в проверке базовых знаний, умений, навыков курсантов по использованию законодательных документов, регламентирующих проведение и организацию предменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медосмотров, правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования, критерии отстранения от управления транспортным средством и т.д. Известно, что стартовая информация служит основой для наблюдения динамики качества обучения и усвоения новой информации, позволяет наметить пути ликвидации пробелов в знаниях обучающихся. Входной тест включал в себя небольшое количество тестовых заданий — 10. Критерием положительного ответа считался набор более 70% правильных ответов. За последние 5 лет на цикле обучения по вопросам медосмотров работников автотранспортных средств результаты оценки входного тестового контроля показали низкий и средний уровень базовых знаний специалистов — процент правильных ответов колебался от 30% до 50%. В дальнейшем, в ходе повседневной работы для проверки формального усвоения изучаемого материала проводились промежуточные, рубежные (после изучения дидактической единицы) и итоговые (после усвоения дисциплинарного модуля) тестовые контроли. Дополнительная профессиональная образовательная программа по текущим медосмотрам водителей автотранспортных средств состояла из 3 дисциплинарных модулей, а именно:

- 1) правовые аспекты работы медицинского персонала;
- 2) организация и проведение текущих медосмотров водителей автотранспортных средств;
- 3) влияние алкоголя и других психотропных средств на организм.

Промежуточные тестовые контроли состояли в среднем из 25 заданий. Их результаты показали существенный рост процентов правильных ответов в среднем на 15-20%, по сравнению с предыдущим уровнем ответов входного теста. Тест для проведения итоговой аттестации включал в себя 50 заданий. Более 90% курсантов справились с аттестационным тестом с первого раза, набрав более 80% правильных ответов. Оставшиеся 10% курсантов смогли решить тестовые задания только со второго раза, что было обусловлено нерегулярным посещением семинаров и лекций.

При осуществлении тестового контроля знаний на каждый блок тестов отводилось определенное время: на входной тест — 10 минут; на промежуточные тесты — 15 минут; на итоговый — 50 минут. Курсанты должны были четко знать изучаемые зависимости, уметь переключаться с

одного задания на другое.

Для обеспечения данного раздела работы на кафедре был создан банк тестовых заданий, при составлении которых были соблюдены общепринятые правила: валидность, соответствие общедидактическим принципам, ясный смысл вопроса, не содержащий «смысловых ловушек», продуманные варианты ответов. Варианты ответов были собраны с учетом следующего принципа: помимо правильного ответа 4-5 других ответов должны были учитывать характерные ошибки курсантов или в случае невозможности построения ответов по данному принципу недостающее число ответов необходимо было дополнить ответами, которые противоречат здравому смыслу.

С целью повышения уровня преподавания на кафедре внедрена практика анкетирования курсантов. В анкете было предусмотрено наличие новизны материалов освещаемых тем, степени интереса курсантов, осознания необходимости приобретения знаний в области текущих медосмотров водителей транспортных средств, оценки мастерства и подготовки преподавателя. Предлагалось указать свои замечания и предложения. Анкеты заполнялись анонимно, что обеспечивало объективность ответов.

Чрезвычайно важным для преподавателей являлось выяснение новизны для слушателей освещаемого в лекциях учебного материала. Не высказались по этому поводу 7,8% анкетированных, 4,3% слушателей посчитали для себя «всё» новым, остальные высоко оценили качество изложения материала.

За последние 5 лет на кафедре по программе обучения проведения предрейсовых, предсменных, послерейсовых, послесменных медицинских осмотров всего прошло обучение 107 специалистов, из них 80 медсестер и фельдшеров. Обучались кадры областных, муниципальных ЛПУ и частных медицинских центров. Стаж

работы курсантов колебался от 3 мес. до 22 лет. В подавляющем большинстве слушателями были специалисты медицинских учреждений Свердловской области.

Кроме этого, за последние годы кафедра проводила обучение и в рамках выездных циклов в других регионах страны: Пермском крае, Ямало-Ненецком автономном округе, Республике Удмуртия. Используя современные подходы (организация телемостов, on-line конференций и др.), кафедра активно занималась организационно-методическим обеспечением дистанционного обучения медицинских работников по вопросам текущих медосмотров водителей.

Реализация образовательных программ на выездных циклах и on-line конференциях вносит свой вклад в повышение конкурентоспособности Уральского медицинского университета, привлечение слушателей других областей и краев, в систему менеджмента и качества: политики и целей в области качества университета.

### Выводы

1. Действующая модель оценки качества обучения специалистов по вопросам «Медицинских осмотров водителей автотранспортных средств» в УГМУ явилась универсальным инструментом определения конкурентоспособности на рынке образовательных услуг.

2. Использование телемедицинских технологий позволило увеличить ресурсоэффективность потребителей образовательных услуг (медицинских работников, руководителей ЛПУ, владельцев автотранспортных предприятий и т.д.) и оптимизировать процесс обучения специалистов.

3. Мониторинг качества обучения и преподавания может существенно повысить эффективность принятия управленческих решений и качество образования на кафедре гигиены и профессиональных болезней УГМУ.

### Литература

1. Федеральный закон «О безопасности дорожного движения» от 10.12.1995 № 196-ФЗ [Электронный ресурс] // СПС КонсультантПлюс: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_8585/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_8585/) (дата обращения: 08.04.19).
2. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ (ред. от 01.04.2019) [Электронный ресурс] : статья 213. Медицинские осмотры некоторых категорий работников // СПС КонсультантПлюс: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_34683/d9fc143202e90392c5cf28fd3270c48238794824/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_34683/d9fc143202e90392c5cf28fd3270c48238794824/) (дата обращения: 08.04.19).
3. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ (ред. от 01.04.2019) [Электронный ресурс] : статья 328. Прием на работу, непосредственно связанную с движением транспортных средств // СПС КонсультантПлюс: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_34683/6cfd36c6b4f697d94a9519eb933d2d681e8ac2c/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_34683/6cfd36c6b4f697d94a9519eb933d2d681e8ac2c/) (дата обращения: 08.04.19).
4. Письмо Минздрава РФ от 21.08.2003 № 2510/9468-03-32 «О предрейсовых медицинских осмотрах водителей транспортных средств» [Электронный ресурс] // СПС КонсультантПлюс: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_44599/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_44599/) (дата обращения: 08.04.19).
5. Приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 835н «Об утверждении Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров» [Электронный ресурс] // СПС КонсультантПлюс: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_178282/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_178282/) (дата обращения: 08.04.19).
6. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 27.01.2006 № 40 «Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ» от 27 января 2006 г. № 40 [Электронный ресурс] // СПС КонсультантПлюс: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_58773/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_58773/) (дата обращения: 8.04.19).
7. Приказ Минздрава России от 15.06.2015 N 344н «О проведении обязательного медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств)» [Электронный ресурс] // СПС КонсультантПлюс: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_195212/aebfe8768756896cc7a31d04b4c00407d391bf96/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_195212/aebfe8768756896cc7a31d04b4c00407d391bf96/) (дата обращения: 08.04.19).
8. Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1086 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.44 Профпатология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» [Электронный ресурс] // СПС КонсультантПлюс: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_121491/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121491/) (дата обращения: 08.04.19).
9. Осипова, Л. Г. Система оценки качества образования : КПК Актуальные вопросы управления введением и реализацией ФГОС общего образования [Электронный ресурс] / Л. Г. Осипова, А. А. Гольдова // КОИРО – 2016. – 60 с. Электрон. версия печат. публ. URL: <http://www.eduportal44.ru/koiro/CROS/fros/KUIEO/SiteAssets/SitePages/> (дата обращения: 08.04.19).

10. Хильченко, Л. Н. Внутренняя система оценки качества образования в университете: веяние времени или острая необходимость? [Электронный ресурс] / Л. Н. Хильченко // Современные научные исследования и инновации. – 2014. – № 11. – URL: <http://web.snauka.ru/issues/2014/11/41115> (дата обращения: 08.04.19).

11. Результаты применения телекоммуникационных технологий в последипломном обучении на кафедре гигиены и профессиональных болезней УГМУ / А. А. Самылкин, Г. Я. Липатов, О. И. Гоголева [и др.] // Актуальные вопросы обеспечения качества высшего образования : материалы Всероссийской научно-практической конференции «От качества медицинского образования – к качеству медицинской помощи». Екатеринбург, 14-16 ноября 2016 г. – Екатеринбург : УГМУ, 2016. – С. 420-424.

### Сведения об авторах

С.Р. Гусельников — ассистент кафедры гигиены и профессиональных болезней, Уральский государственный медицинский университет

А.А. Самылкин — к.м.н., доцент кафедры гигиены и профессиональных болезней, Уральский государственный медицинский университет

Г.Я. Липатов — зав. кафедрой гигиены и профессиональных болезней, д.м.н., профессор, Уральский государственный медицинский университет

О.И. Гоголева — д.м.н., профессор кафедры гигиены и профессиональных болезней, Уральский государственный медицинский университет

В.И. Адриановский — к.м.н., доцент кафедры гигиены и профессиональных болезней, Уральский государственный медицинский университет

Ю.Н. Нарыцина — к.м.н., доцент кафедры гигиены и профессиональных болезней, Уральский государственный медицинский университет

Ю.Н. Нефёдова — старший преподаватель кафедры гигиены и профессиональных болезней, Уральский государственный медицинский университет

И.А. Рыжкова — ассистент кафедры гигиены и профессиональных болезней, Уральский государственный медицинский университет

## ОЦЕНКА ОСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ХИРУРГИЯ ПОЛОСТИ РТА» КАК ОДИН ИЗ ОСНОВНЫХ ФАКТОРОВ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ВРАЧА СТОМАТОЛОГА

УДК 374.661: 616.31

**А.А. Дрегалкина, И.Н. Костина**

Уральский государственный медицинский университет,  
г. Екатеринбург, Российская Федерация

В статье приведены данные анализа результатов промежуточной аттестации (экзамен) по дисциплине «Хирургия полости рта» за 3 учебных года. Анализ показал, что основная часть студентов — 41,7% — демонстрируют освоение практических навыков на оценку «хорошо» и 50% — на «отлично», что свидетельствует о хорошей подготовке студентов в ходе изучения дисциплины. Постоянная отработка практических навыков позволяет в будущем легче адаптироваться в практической деятельности.

**Ключевые слова:** хирургия полости рта, практические навыки.

## ASSESSMENT OF PRACTICAL SKILLS ON DISCIPLINE "SURGERY OF THE ORAL CAVITY" AS ONE OF THE MAIN FACTORS THE QUALITY OF TRAINING OF THE DENTIST

**A.A. Dregalkina, I.N. Kostina**

Ural state medical university, Yekaterinburg, Russian Federation

The article presents the data of the analysis of the results of the intermediate certification (exam) in the discipline "oral Surgery" for 3 academic years. The analysis showed that the main part of students 41.7% of students demonstrate the development of practical skills on the assessment of "good" and 50% - "excellent", which indicates a good preparation of students in the course of studying the discipline. The constant development of practical skills makes it easier to adapt to practical activities in the future.

**Keywords:** oral surgery, practical skills.

### Актуальность

Подготовка высококвалифицированных врачей в высших учебных медицинских заведениях требует постоянного совершенствования общепринятых и исследовательских путей оптимизации как самого учебного процесса, так и системы эффективной оценки знаний будущего врача [1]. Одним из главных направлений в сфере высшего медицинского образования является необходимость значительного усиления практического аспекта подготовки будущих врачей [2].

Ориентируясь на профессиональный стандарт врача-стоматолога, трудовая функция 3.1.2. включает в себя, помимо прочих, следующие трудовые действия: подбор вида местной анестезии, хирургическую помощь в пределах проведения операции удаления зуба, вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей [3].

### Цель исследования

Оценить уровень усвоения студентами практических навыков, необходимых врачу-стомато-

логу для оказания хирургической стоматологической помощи.

### Материалы и методы

Проведен анализ результатов промежуточной аттестации (экзамен) по дисциплине «Хирургия полости рта» за период с 2017 по 2019 год с участием 224 студентов 4 курса стоматологического факультета УГМУ.

В процессе изучения дисциплины «Хирургия полости рта» студенты 3–4 курсов стоматологического факультета отрабатывают навыки обследования и лечения, которые необходимы для оказания квалифицированной хирургической помощи врачом-стоматологом. Промежуточная аттестация по дисциплине (экзамен) включает в себя оценку освоения этих навыков. Для проведения данного этапа создаются условия, максимально приближенные к клиническим. Студенты описывают рентгенограмму, обрабатывают руки, подбирают инструменты, обрабатывают операционное поле и демонстрируют навыки местного обезболивания и удаления зуба на фантоме. Этот этап оценивается по БРС следующим образом:

– 0 баллов (за каждый навык) — практический навык не выполнен;

– 3 балла (за каждый навык) — практический навык выполнен с ошибками, не соблюдены эта-

пы выполнения, спутаны или отсутствуют знания инструментов, много ошибок, студент затрудняется их исправить самостоятельно;

– 4 балла (за каждый навык) — практический навык выполнен хорошо, соблюдены этапы, имеется знание инструментов, но допущены 2-3 неточности, негрубые ошибки, которые самостоятельно исправлены;

– 5 баллов (за каждый навык) — практический навык выполнен правильно, соблюдены этапы, имеется знание инструментов, нет ошибок.

Таким образом, за выполнение практической части экзамена студент может набрать от 9 до 15 баллов к общему экзаменационному рейтингу.

### Результаты и их обсуждение

По результатам промежуточной аттестации на практической части экзамена студенты показали следующие результаты (табл.). Основная часть студентов получает от 10 до 15 баллов, что можно рассматривать как хороший результат. У 50% студентов практические навыки оценены на 13–15 баллов, что соответствует оценке «отлично». Только 2,8% получили менее 9 баллов, что соответствует оценке «неудовлетворительно» и 5,4% получили минимальный балл — 9, что соответствует оценке «удовлетворительно».

Таблица

Результаты практической части экзамена

Показатель	Учебный год			В среднем за 3 года
	2016-2017	2017-2018	2018-2019	
Количество студентов, допущенных к экзамену	76	71	77	74,6
% студентов, получивших на практической части экзамена менее 9 баллов	0	8,5 %	0	2,8 %
% студентов, получивших на практической части экзамена 9 баллов	6,5 %	8,5 %	1,3 %	5,4 %
% студентов, получивших на практической части экзамена от 10 до 12 баллов	40,9 %	42,6 %	41,6 %	41,7 %
% студентов, получивших на практической части экзамена от 13 до 15 баллов	52,6 %	40,4 %	57,1 %	50 %
Средний рейтинговый балл за практическую часть экзамена	12,4	11,2	12,6	12

На рисунке представлен анализ результатов оценивания выполнения заданий практической

части промежуточной аттестации в динамике за 3 учебных года.

Средний балл по заданиям практической части экзамена

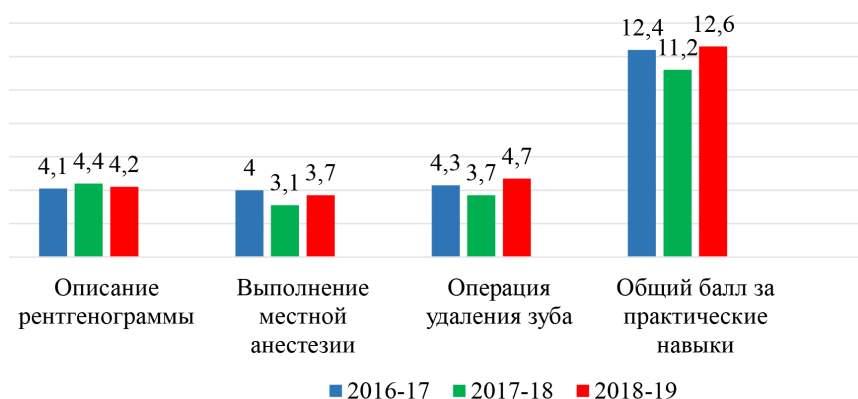


Рис. Анализ результатов оценивания выполнения заданий практической части экзамена в динамике за 3 учебных года

Как видно из диаграммы, за все виды демонстрируемого на экзамене практического навыка студенты получали в среднем от 3,1 до 4,7 баллов. Наиболее стабильные результаты получены при описании рентгенограмм. Несколько хуже студенты демонстрируют навыки постановки местной анестезии. Общий средний балл за выполнение практической части экзамена последние три года также относительно стабилен и соответствует оценке «хорошо».

### Выводы

1. При демонстрации практических навыков на экзамене по дисциплине «Хирургия полости рта» студенты 4 курса стоматологического факультета за последние три учебных года показывают стабильные результаты.

2. Соответственно разработанной БРС общий балл за практические навыки в среднем составляет 12, что соответствует оценке «хорошо».

3. Наибольшие трудности студенты испытывают при демонстрации навыка постановки местной анестезии, что требует усовершенствования отработки данных методик в процессе обучения.

### Литература

1. Абрамович, В. Е. Профессиональная подготовка врачей общей практики во Франции: современный опыт / В. Е. Абрамович // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2016. – № 12. – 0,7 п. л. – URL: <http://e-kon-sept.ru/2016/16268.htm>.
2. Анализ влияния симуляционного обучения на уровень освоения практических навыков в системе подготовки врача-стоматолога с точки зрения студентов на основании социального опроса / Л. Ф. Онищенко, О. П. Иванова, А. И. Фурсик, О. Н. Куркина // Современные наукоемкие технологии. – 2016. – № 8-1. – С. 135-139. – URL: <http://top-technologies.ru/ru/article/view?id=36118> (дата обращения: 04.04.2019).
3. Профессиональный стандарт: Врач-стоматолог. Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 мая 2016г. № 227н.

### Сведения об авторах

А.А. Дрегалкина — к.м.н., доцент кафедры хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии, Уральский государственный медицинский университет  
И.Н. Костина — д.м.н., доцент, профессор кафедры хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии, Уральский государственный медицинский университет

.....

## РАЗВИТИЕ СИСТЕМ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ПАРОДОНТОЛОГИИ НА КАФЕДРЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ И ПРОПЕДЕВТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ УГМУ

УДК: 616.31:378.14.015.62

**Т.М. Еловицова, С.С. Григорьев,  
А.Ю Степанова, М. Р. Улыбин**

Уральский государственный медицинский университет,  
г. Екатеринбург, Российская Федерация

В статье приведены данные анализа существующей системы оценки качества освоения компетенций выпускниками при изучении пародонтологии и методики преподавания данного раздела на кафедре терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний УГМУ.

**Ключевые слова:** система оценки качества, освоение компетенций, выпускники пародонтология, самооценка.

## THE DEVELOPMENT OF QUALITY ASSESSMENT SYSTEMS THE DEVELOPMENT OF COMPETENCIES IN THE STUDY OF PERIODONTICS AT THE DEPARTMENT OF THERAPEUTIC DENTISTRY PROPEDEUTICS OF DENTAL DISEASES USMU IS CONDUCTED

**T. M. Elovikova, S.S. Grigoriev,  
A. Yu. Stepanova, M. R. Ulybin**

Ural state medical university,  
Yekaterinburg, Russian Federation

The article presents the analysis of the existing system of assessing the quality of development of competencies of graduates in the study of periodontics and teaching methods of this section at the Department of therapeutic dentistry and propaedeutics of dental diseases of USMU.

**Keywords:** quality assessment system, development of competences, periodontics graduates, self-assessment.



### Актуальность

Главной целью высшего медицинского стоматологического образования является формирование профессионально компетентной и ответственной личности, которая способна к самоопределению и самореализации [1, 2, 4, 5]. Выпускники стоматологического факультета должны овладеть определенным перечнем практических навыков и их самостоятельным выполнением [1, 2, 4, 5]. Особую роль в формировании у студентов практических навыков играет инновационное обучение на основе использования современных педагогических и информационных технологий [2, 5]. На нашей кафедре построена и функционирует в течение ряда лет система работы со студентами, предусматривающая научно обоснованное и практико-ориентированное изучение и компетентный подход в освоении раздела «пародонтология» [1, 3-5].

### Цель исследования

Провести анализ существующей системы оценки качества освоения компетенций при изучении раздела «пародонтология» и методик преподавания данного раздела на кафедре терапевтической стоматологии и протезной стоматологии УГМУ.

### Материалы и методы исследования

На кафедре терапевтической стоматологии и протезной стоматологии УГМУ проанализированы педагогические и информационные инновационные технологии, методы их преподавания при освоении раздела «пародонтология», а также публикации и отчетные документы работы кафедры. Проведено анкетирование 1/3 выпускников по разработанной нами анкете, включающей 20 вопросов по самооценке освоения основных направлений пародонтологии, таких как диагностика заболеваний пародонта (ЗП); определение уровня гигиены полости рта; проведение профессиональной гигиены полости рта у пациентов. Оценка производилась в баллах, где 5 баллов — полностью удовлетворен, 1 — совсем не удовлетворен. Анализ осуществлялся при помощи программного обеспечения Statistica 6.0, EXCEL, версия 2007, Vortex, версия 5 [4]. Вычислены средние величины, стандартные ошибки среднего ( $M \pm m$ ),  $t$ -распределение Стьюдента. Данные считались достоверными при  $p \leq 0,05$  [4]. Намечены пути дальнейшего совершенствования учебного процесса.

### Результаты и их обсуждение

Результаты исследования показали, что на кафедре широко используются современные педагогические и информационные технологии. Так, в обучении пародонтологии применяются инновационные технологические средства: на каждом занятии 2-3 студента пятого курса выступают с мультимедийными презентациями по теме занятия, осуществляется учебно-исследовательская работа студентов (УИРС). Далее проводится обсуждение темы и дискуссия. Затем студенты решают тесты, представленные на экране. Кроме того, преподавателем, совместно со студентами, проводятся демонстрационные

работы и для улучшения визуализации изображения выводятся на монитор в лечебном кабинете. Осуществление самостоятельной работы студентов — один из важных компонентов рассматриваемой проблемы, которая включает обследование и лечение больных с хроническим гингивитом и пародонтитом в «четыре руки» (студент-врач и студент-помощник врача), написание истории болезни стоматологического пациента каждым студентом. Участие студентов в изготовлении учебных стендов, изучение «протокола ведения больных гингивитом» и «протокола ведения больных пародонтитом», знакомство с новыми статьями из отечественных и зарубежных стоматологических журналов, написание обзора литературы по изучаемому разделу, а также выполнение студентами других учебно-исследовательских и научно-исследовательских работ (НИРС), когда студенты анализируют литературу, выявляют проблему, ставят задачи на дальнейшее исследование, способствует освоению компетенций при изучении пародонтологии [5, 6]. На практическом занятии, основной форме обучения на стоматологическом факультете, где студенты имеют наибольший контакт с преподавателем и учатся реальной врачебной деятельности, происходит обучение студентов решению диагностических и лечебных задач в ситуации реальной, а не только моделирующей ее врачебной деятельности (как в «деловой игре»). При проведении практического занятия «в четыре руки» студент-«помощник врача» проводит подготовку больного к осуществлению диагностических и лечебных процедур. Он (она) активно участвует в лечебно-профилактической и организационной работе у стоматологической установки на приеме конкретного пациента. Важнейшим компонентом является грамотное заполнение документации, а также способность и готовность к проведению стоматологических профессиональных процедур: правильно осуществлять расспрос, осмотр, выявить у пациентов основные симптомы заболеваний, уметь интерпретировать и систематизировать результаты современных инструментальных исследований, использовать алгоритм постановки диагноза с учетом международной статистической классификации болезней, уметь назначить больным адекватное лечение. Следует сказать и о применении балльно-рейтинговой системы оценки знаний студентов, что активизирует повышение ответственности и у преподавателей, и у студентов [5]. Таким образом, может быть достигнута главная задача преподавания — формирование специалиста-профессионала для практического здравоохранения и медицинской науки.

При анализе анкетирования получены следующие результаты по самооценке знаний студентов по нозологическим формам: «гингивит» —  $4,00 \pm 0,3$  баллов, «пародонтит» —  $3,9 \pm 0,2$  балла, «пародонтоз» —  $3,0 \pm 0,5$  баллов, «симптомы и синдромы, проявляющиеся в тканях пародонта» —  $2,7 \pm 0,4$  баллов.

Самооценка практических навыков выпускников: определение индекса гигиены Грина-Вермильона —  $4,4 \pm 0,3$  балла, проведение профессиональной гигиены полости рта у пациентов без заболеваний полости рта —  $4,7 \pm 0,2$  балла (ПГПР

1); с кариозными поражениями —  $4,6 \pm 0,2$  баллов (ПГПР 2); с гингивитом —  $4,3 \pm 0,3$  балла (ПГПР 3); с пародонтитом —  $3,7 \pm 0,4$  балла. Оценка значения медикаментозной терапии —  $3,7 \pm 0,3$  баллов. Общая оценка знаний по курсу «Пародонтология» —  $3,8 \pm 0,3$  балла. В среднем, у студентов выявлена достаточна высокая самооценка мануальных навыков, которая коррелирует со средней оценкой студента на экзамене по разделу «пародонтология», которая составила  $4,25 \pm 0,3$  балла. Графический идентификатор оценок знаний выпускников по разделу «пародонтология» (субъективные и объективные параметры) представлен на диаграмме (рис.).

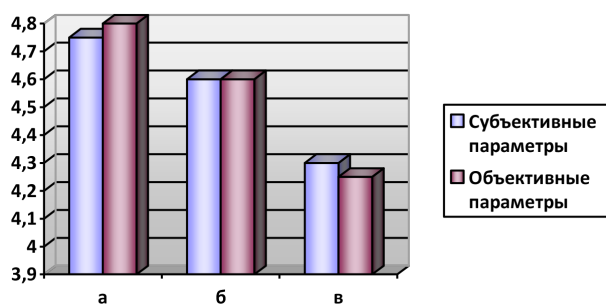


Рис. Графический идентификатор оценок знаний выпускников по разделу «Пародонтология» (субъективные и объективные параметры; описание в тексте). Субъективные параметры (I): самооценка ПГПР 1 (а), ПГПР 2 (б), ПГПР 3 (в); объективные параметры (в баллах; II): оценка УИРС (а), оценка НИРС (б), экзаменационная оценка (в)

## Литература

- Буянкина, Р. Г. Педагогические приемы и методы повышения мотивации студентов-стоматологов к изучению профилактической стоматологии / Р. Г. Буянкина, Н. В. Тарасова // Тихоокеанский медицинский журнал. – 2015. – № 3. – С. 94-96.
- Эффективность освоения компетенций при изучении дисциплины Профилактика и эпидемиология стоматологических заболеваний / О. А. Гаврилова, Л. Н. Соколова, А. А. Смирнова, С. А. Зюзькова // Современные аспекты преподавания профилактики заболеваний и укрепления здоровья населения материалы межвузовской учебно-методической конференции, посвященной 15-летию факультета высшего сестринского образования : сборник статей. – 2018. – С. 46-50.
- Клинико-лабораторное обоснование применения лечебно-профилактической десенситивной зубной пасты с фторидом натрия молодыми пациентами / Т. М. Еловилова, Е. Ю. Ермишина, А. С. Кошечев, А. С. Приходкин // Проблемы стоматологии. – 2018. – Т. 14. – № 2. – С. 5-11.
- Еловилова, Т. М. Педагогические аспекты пародонтологии: самооценка качества подготовки выпускников УГМУ по мануальным навыкам / Т. М. Еловилова, Г. И. Ронь // Стоматология Большого Урала. Материалы Международного конгресса: молодежная научная школа по проблемам фундаментальной стоматологии. – 2017. – С. 146-148.
- Чернявский Ю. П. Формирование профессиональной компетентности у студентов на кафедре терапевтической стоматологии УО «ВГМУ» / Ю. П. Чернявский, Н. А. Байтус // Инновационные обучающие технологии в медицине : сборник материалов Республиканской научно-практической конференции с международным участием. – 2017. – с. 287-290.
- Учебно-исследовательская работа студентов / А. Т. Щастный, Н. Ю. Коневалова, Н. Г. Луд [и др.] // Вестник виетского государственного медицинского университета. – 2018. – Т. 17. – №1. – С. 107-112.

## Сведения об авторах

Т.М. Еловилова — д.м.н., профессор кафедры терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний, Уральский государственный медицинский университет. Адрес для переписки: ugma-elovik@yandex.ru

С.С. Григорьев — д.м.н., профессор, зав. кафедрой терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний, Уральский государственный медицинский университет. Адрес для переписки: ugma-zub@yandex.ru

А.Ю. Степанова — студент стоматологического факультета, 5 курс (ОС-501), Уральский государственный медицинский университет

М.Р. Улыбин — студент стоматологического факультета, 5 курс (ОС-501), Уральский государственный медицинский университет

## Выводы

1. Профессионально ориентированный подход на клинической кафедре — терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний УГМУ — имеет большое значение в период обучения в университете.

2. Анализ системы оценки качества освоения компетенций при изучении пародонтологии и совершенствование методики преподавания данного раздела на кафедре терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний УГМУ свидетельствует о научно обоснованном и практико-ориентированном изучении и компетентном подходе в освоении раздела «Пародонтология».

3. Анкетирование выпускников стоматологического факультета показало их заинтересованность в вопросах пародонтологии; достаточно высокая самооценка мануальных навыков может свидетельствовать об их готовности к работе в практическом здравоохранении.

## ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ СТУДЕНТОВ НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ

УДК 378.146

**Т.В. Жданова, Е.В. Кузнецова, А.Н. Ильина,  
Т.В. Зуева, Л.А. Маслова, Ю.С. Китаева**

Уральский государственный медицинский университет,  
г. Екатеринбург, Российская Федерация

Качество образовательного процесса является важной составляющей обучения в высших учебных заведениях и определяет качество конечного результата, т.е. образовательного продукта. Компетентностный подход к результату образования предполагает учет практических навыков и умения на практике применять полученные знания. Оценивание и отслеживание качественных аспектов обучения является исключительно важной задачей. Для оценки качества обучения на кафедре пропедевтики внутренних болезней путем анкетирования проанализирована удовлетворенность студентов 3 курса лечебно-профилактического факультета образовательными услугами в 2018-2019 учебном году. Большая часть студентов (90%) оценила организацию учебного процесса по дисциплине как отличную или хорошую. Качество практических занятий и изучаемый на них материал значительной частью (70%) студентов оценены на отлично и хорошо. 94% студентов считают, что поставленные на занятиях цели реализуются на хорошо и отлично. 90% студентов оценивают освоение практических навыков на «хорошо и отлично». Таким образом, учебный процесс на кафедре пропедевтики внутренних болезней полностью удовлетворяет студентов.

**Ключевые слова:** качество образования, лечебно-профилактический факультет.

## ASSESSMENT OF STUDENTS' EDUCATION QUALITY ON PRACTICAL TRAINING

**T.V. Zhdanova, E.V. Kuznetsova, A.N. Ilyina,  
T.V. Zueva, L.A. Maslova, Y.S. Kitaeva**

Ural state medical university, Yekaterinburg, Russian Federation

The quality of the educational process is an important component of education in higher education institutions and determines the quality of the final result, i.e. the educational product. Competence approach to the result of education involves taking into account practical skills and the ability to apply the knowledge in practice. Assessing and tracking the quality aspects of learning is an extremely important task. To assess the quality of education at the Department of propedeutics of internal diseases by questionnaire analyzed the satisfaction of students of the 3rd year of medical and preventive faculty educational services in 2018-2019 academic year. Most of the students (90%) rated the organization of the educational process in the discipline as excellent or good. The quality of practical training and the material studied on them by a significant part (70%) of students are evaluated perfectly and well. 94% of students believe that the goals set in the classroom are realized well and perfectly. 90% of students evaluate the development of practical skills on "good and excellent". Thus, the educational process at the Department of propaedeutics of internal diseases fully satisfies students.

**Keywords:** quality of education, medical-preventive faculty.

### Актуальность

В настоящее время становится все более актуальным обеспечение гарантий качества образования в высших учебных учреждениях [1]. Это связано, прежде всего, с тем, что с каждым днем увеличивается конкуренция между вузами, повышается спрос на высококвалифицированных специалистов, объем информации неуклонно растет, как и требования общества к врачебной практике [2]. Главные положения, характеризующие качество образовательного процесса, констатируют, что система менеджмента качества становится ведущей составляющей образовательного процесса, который является важнейшей сферой социальной жизни и формирует интеллектуальное, культурное и духовное состояние общества [3].

Качество образования — это интегрированная система, которая напрямую зависит от целого ряда факторов, среди которых ведущую роль

занимают системная организация всего вуза, профессорско-преподавательский состав кафедр, студенты, их родители и другие [4].

### Цель исследования

Оценить качество образовательного процесса на кафедре пропедевтики внутренних болезней Уральского государственного медицинского университета, а также уровень удовлетворенности потребителей (студентов) предоставляемыми образовательными услугами.

### Материалы и методы

Для получения мнения студентов об образовательном процессе на кафедре пропедевтики внутренних болезней было проведено анонимное анкетирование среди третьего курса лечебно-профилактического факультета за 2018-2019 учебный год. В нем студентам предлагалось оценить по пятибалльной системе следующие

показатели учебного процесса: организацию обучения; ассортимент научной и учебной литературы; качество практических занятий; реализуемость поставленных в начале занятия целей; уровень усвоения новой информации (включая умения, навыки и демонстрационную базу), получаемой на занятиях. В опросе приняли участие 100 студентов 3 курса лечебно-профилактического факультета.

### Результаты и обсуждения

Анализ результатов анкетирования показал, что в целом организация учебного процесса по дисциплине полностью удовлетворяет студентов. При этом большая часть студентов оценили этот показатель как «хорошо» (35 респондентов) и «отлично» (55 респондентов) (рис. 1).

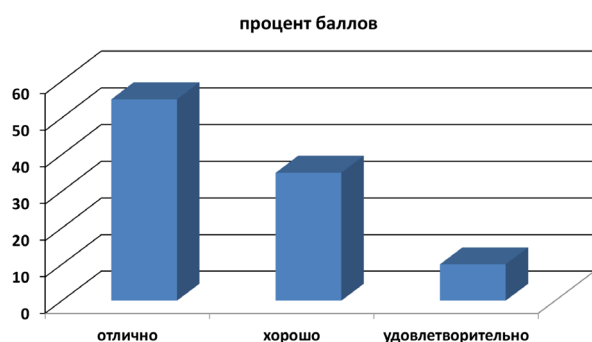


Рис. 1. Оценка организации учебного процесса

Более 70% респондентов оценивают качество практических занятий и материал, который на них изучается, на «отлично» и «хорошо» (рис. 2).

Цели, поставленные на занятиях, по мнению респондентов, на «хорошо» и «отлично» реализуются на 94%. 90% респондентов считают, что на «хорошо и отлично» справляются с освоением практических навыков. Большинство студентов оценивают, что ассортимент научной и учебной литературы достаточен, что позволяет успешно подготовиться к занятиям, особенно с учетом использования инновационных технологий обучения: учебных фильмов, снятых препода-

вателями кафедры, презентаций, выложенных на учебном портале. Известно, что учебный материал, воспринимаемый на слух, усваивается на 17%. Зрительная информация, полученная в оптимальном темпе и не перегруженная деталями, запечатлевается в долговременной памяти на 50-70%. Повторный просмотр видеоматериалов повышает этот показатель почти до ста процентов [5].

### Выводы

Таким образом, проведение анкетирования студентов позволило оценить качество образовательного процесса на кафедре пропедевтики внутренних болезней как достаточное.

В целом учебный процесс на кафедре удовлетворяет требованиям основных потребителей — студентов. При этом обучение на кафедре продолжает совершенствоваться и адаптироваться к требованиям рынка труда. Сотрудники кафедры используют методы оценки системы качества. Проводится постоянное улучшение имеющихся и внедрение новых форм учебно-методической деятельности: балльно-рейтинговая система оценки знаний, учебные истории болезни, фото и видеоматериалы, постоянное обновление тестовых контролей, разрабатываются новые учебные и методические пособия в дополнение к имеющейся литературе.

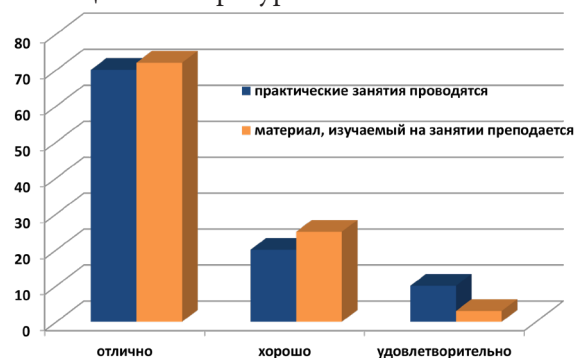


Рис. 2. Оценка практических занятий и изучаемого материала на кафедре

### Литература

1. Анализ мотивации и готовности выпускников к профессиональной деятельности / Т. В. Бородулина, М. В. Носкова, О. В. Корякина, Н. Л. Шкиндрер // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2016. – № 3. – С. 80–86.
2. Шкиндрер, Н. Л. Концепция формирования коммуникативной культуры у выпускников медицинского вуза / Н. Л. Шкиндрер, М. В. Носкова, Т. В. Бородулина // Медицинское образование и вузовская наука. – 2017. – № 2. – С. 81–85.
3. Методика оценки систем качества образовательных учреждений / В. В. Азарьева, В. И. Круглов, Д. В. Пузанков [и др.] // – Спб.: ООО «Балтияр», 2010. – 88 с.
4. Зинкевич, Е. Р. Оценка качества образования студентов медицинских вузов / Е. Р. Зинкевич // Вестник Южно-Уральского государственного университета. – 2012. – № 26. – С. 87–90.
5. Малов, И. В. Основные аспекты гарантии качества обучения в медицинских вузах России / И. В. Малов, Л. Ю. Хамнуева, А. В. Щербатых // Сибирский медицинский журнал. – 2010. – № 7. – С. 47–50.

### Сведения об авторах

Е.В. Кузнецова — к.м.н., доцент, доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней, Уральский государственный медицинский университет  
 Т.В. Жданова — д.м.н., профессор, заведующая кафедрой пропедевтики внутренних болезней, Уральский государственный медицинский университет  
 А.Н. Ильина — студентка 3 курса лечебно-профилактического факультета, Уральский государственный медицинский университет  
 Т.В. Зуева — к.м.н., доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней, Уральский государственный медицинский университет  
 Л.А. Маслова — к.м.н., доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней, Уральский государственный медицинский университет  
 Ю.С. Китаева — ассистент кафедры пропедевтики внутренних болезней, Уральский государственный медицинский университет

## ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ КЛИНИЧЕСКОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

УДК 004 : 378.147.227

**Л.В. Левчук, Т.В. Бородулина, Н.Е. Санникова, Л.В. Крылова, Е.Ю. Тиунова, М.И. Колясникова, Г.И. Мухаметшина**

Уральский государственный медицинский университет,  
г. Екатеринбург, Российская Федерация

Внедрение современных технологий обучения направлено на повышение качества профессиональной подготовки выпускников медицинских вузов. В статье представлен положительный опыт использования эффективных методов обучения на клинической кафедре с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения с анализом результатов тестового контроля и итоговой аттестации обучающихся по дисциплине «Пропедевтика детских болезней»: увеличилось количество студентов, успешно аттестованных по дисциплине с первого раза (83%) и получивших оценки «отлично» и «хорошо» (85,2%).

**Ключевые слова:** дистанционные технологии обучения, электронное обучение, медицинское образование.

## EXPERIENCE OF USING DISTANCE TECHNOLOGIES AND E-LEARNING WHEN STUDYING CLINICAL DISCIPLINE IN MEDICAL UNIVERSITY

**L.V. Levchuk, T.V. Borodulina, N.E. Sannikova, L.V. Krylova, E.Yu. Tiunova, M.I. Kolyasnikova, G.I. Mukhametshina**

Ural state medical university, Yekaterinburg, Russian Federation

The introduction of modern learning technologies is the way of rising the quality of professional training of graduates of medical universities. The article presents a positive experience of using effective teaching methods in the clinical department, such as distance learning technologies, e-learning, analysis of test control results and final certification of students during study the discipline of propaedeutics of childhood diseases. We have registered the increasing the number of students successfully certified in the discipline (83.0%) and the number of students who received "excellent" and "good" marks (85.2%).

**Keywords:** distance learning technologies, e-learning, medical education.

Современные технологии обучения уверенно внедряются в систему образования в целом и, в том числе, в образовательный процесс при получении высшего медицинского образования. Основные документы, которые регламентируют возможность применения дистанционных технологий, имеют законодательную основу. Это, прежде всего, Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273 (с изменениями), в котором указано, что «при реализации образовательных программ используются различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии, электронное обучение» (ФЗ № 273, ст. 13). Вторым важным документом является федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования, который определяет обязательное наличие электронной информационно-образовательной среды в вузе, в том числе с обеспечением возможности «проведения всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, предусмотренных с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий» [1, 2].

Перспективы внедрения дистанционных образовательных технологий, методология организации и информационного сопровождения самостоятельной подготовки студентов, анализ удовлетворенности студентов использованием дистанционных технологий в учебном процессе постоянно обсуждаются, принимаются реше-

ния, позволяющие расширять возможности их применения на этапах обучения. Опыт других вузов показывает, что вебинары, в отличие от традиционных форм работы с обучающимися, предполагают активное участие каждого студента в обсуждении учебного материала и осуществлении определенных действий, тем самым формируя интерес к процессу обучения и формированию профессиональных компетенций [3, 4].

Дистанционные образовательные технологии нашли применение при реализации дисциплины «Пропедевтика детских болезней» — первой профильной дисциплины учебного плана по специальности 31.05.02 «Педиатрия» в Уральском государственном медицинском университете.

В формате дистанционных образовательных технологий и электронного обучения представлены: лекционный материал в объеме 30% от общего количества лекционных занятий; тестовый контроль в обучающем режиме и в режиме промежуточной аттестации к практическим занятиям на образовательном портале educa@usma.ru; итоговый тестовый контроль знаний как этап аттестации обучающихся по дисциплине; электронный формат учебных пособий в электронной библиотечной системе университета. Неотъемлемой составляющей обучения является фиксация хода образовательного процесса в электронном журнале успеваемости студентов.

Таким образом, обучающиеся имеют неограниченный доступ к учебному материалу и полноценную информацию о своих достижениях на этапах обучения.

Выполнение тестовых заданий, как элемент электронного обучения, повышает мотивацию обучающихся к успешной аттестации по дисциплине «Пропедевтика детских болезней». Последняя проводится в три этапа: решение тестовых заданий; прием практических навыков и умений по обследованию детей разного возраста у постели больного; устное собеседование по вопросам анатомо-физиологических особенностей,

семиотики и синдромов поражения, лабораторной диагностики. Именно такой подход к аттестации позволяет качественно и комплексно оценить уровень подготовки обучающихся по дисциплине.

Ежегодно комплект аттестационных материалов обновляется, включая тестовые задания.

В 2018/2019 учебном году по дисциплине проходили аттестацию 147 человек. Итоговый вариант тестового контроля включал 100 вопросов с одним вариантом правильного ответа. Нами получены следующие результаты первого этапа аттестации (табл. 1).

Таблица 1

Итоги первого этапа аттестации по дисциплине

Вариант ответа	Учебные годы			
	2017/2018 (n = 154)		2018/2019 (n = 147)	
	Абс. ч.	%	Абс. ч.	%
«Неудовлетворительно» (менее 70% правильных ответов)	8	5,1	18	12,2
«Удовлетворительно» (71-80% правильных ответов)	22	14,0	36	24,5
«Хорошо» (81-90% правильных ответов)	41	26,1	65	44,2
«Отлично» (91-100% правильных ответов)	79	52,3	17	11,6
Не приступили к сдаче теста (по причине недопуска до экзамена)	4	2,5	11	7,5

Анализ результатов решения тестовых заданий в динамике за два года показал, что в 2,4 раза увеличилось количество обучающихся, не сдавших первый этап аттестации (с 5,1% — в 2017/2018 учебном году до 12,2% — в 2018/2019 учебном году). Необходимо отметить, что значительно уменьшилось количество студентов, набравших более 91% правильных ответов (с 52,3% — в 2017/2018 учебном году до 11,6% — в 2018/2019 учебном году). Возможно, это связано с обновлением фонда тестовых заданий либо недостаточной подготовкой обучающихся к аттестации в целом. При этом количество студентов, ответивших на «хорошо», увеличилось в 1,7 раза (44,2%).

Выполнение тестовых заданий является только лишь одним из этапов аттестации, позволяющих оценить уровень знаний по дисциплине. При этом тестовые задания выполняются в удаленном доступе с фиксацией времени, отведенного на ответ. Очевидно, не все студенты правильно рассчитали свои возможности и адекватно выбрали временной ресурс для прохождения тестирования (позднее вечернее время или в последний день открытого доступа к решению тестовых заданий).

При подготовке к экзамену в прошлые годы традиционно проводились консультации для студентов в формате диалога «вопрос – ответ» по некоторым сложным вопросам учебной дисциплины.

Однако в ходе проводимых нами опросов и анкетирования, в ряде случаев обучающиеся указывали на проблему отдаленного расположения клинической базы кафедры и большие временные затраты на передвижение для получения предэкзаменационной консультации. В последние годы количество студентов, приезжающих на консультации, значительно уменьшилось. Учитывая последнее, в 2018/2019 учебном году нами были организованы on-line консультации в виде вебинаров. Они проводились в течение трех дней по три академических часа на базе отдела дистанционного обучения с помощью инструмента «Mirapolis Virtual Room». В ходе консультации студентам предоставлялась возможность задать интересующие вопросы и получить ответы преподавателя в режиме on-line. Обе стороны отметили из положительных качеств вебинара экономию времени на проезд до клинической базы, что, несомненно, важно для обучающихся в ходе подготовки к экзамену, также оценили высокое качество связи, что позволило преподавателям провести консультацию на высоком методическом уровне.

Положительный опыт проведения предэкзаменационной консультации в формате вебинара позволил получить результаты итоговой аттестации по дисциплине (табл. 2).

Таблица 2

Результаты аттестации по дисциплине Пропедевтика детских болезней

Результат аттестации	Учебные годы			
	2017/2018 (n = 154)		2018/2019 (n = 147)	
	Абс. ч.	%	Абс. ч.	%
Количество студентов, сдавших экзамен с первого раза	121	78,6	122	83,0
Получили оценку «Отлично»	54	44,6	63	51,6
Получили оценку «Хорошо»	48	24,0	41	33,6
Получили оценку «Удовлетворительно»	19	15,7	18	14,8

По данным, представленным в таблице 2, можно отметить положительную динамику в результатах успеваемости обучающихся по дисциплине «Пропедевтика детских болезней». Так, в 2018/2019 учебном году увеличилось количество студентов, сдавших экзамен с первого раза (83,0%), отмечается стабильность и некоторое увеличение количества обучающихся, получивших при аттестации оценки «отлично» и «хорошо» — 85,2% (в предыдущем учебном году — 84,3%).

Средний балл по итогам первичной сдачи в динамике по годам составил 3,7 балла в 2017/2018 учебном году и 4,0 балла — в 2018/2019 учебном году.

Таким образом, применение дистанционных и электронных образовательных технологий мо-

тивирует обучающихся к получению знаний и выполнению самостоятельной работы, а также повышает качество профессиональной подготовки.

С целью расширения возможностей применения дистанционных технологий и оптимизации работы со студентами в процессе обучения планируется внедрить электронный формат написания и проверки учебной истории болезни, что позволит индивидуально оценивать выполнение самостоятельной работы студентами вне зависимости от места расположения клинической базы, сэкономить ресурсы для хранения отчетной документации и формировать полноценное портфолио обучающегося по итогам всего периода обучения.

### Литература

1. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 года № 273 ФЗ. – Режим доступа: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_140174/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/)
2. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (утвержден Министерством образования и науки Российской Федерации 17.08.2015 г. № 853, зарегистрирован в Минюсте России 15.09.2015 г. № 38880), <http://fgosvo.ru/uploadfiles/fgosvospec/310502.pdf>
3. Крутий, И. А. Готовность профессорско-преподавательского состава медицинских образовательных организаций к использованию дистанционных образовательных технологий / И. А. Крутий, Н. В. Шестак // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2017. – № 4(30). – С. 35-41.
4. Авачева, Т. Г. Формирование информационных компетенций студентов медицинского университета с применением технологий электронного обучения / Т. Г. Авачева, Э. А. Кадырова // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2018. – № 2(32). – С. 102-111.

### Сведения об авторах

Л.В. Левчук — д.м.н., доцент, заведующая кафедрой факультетской педиатрии и пропедевтики детских болезней, Уральский государственный медицинский университет

Т.В. Бородулина — проректор по учебной и воспитательной работе, доцент кафедры факультетской педиатрии и пропедевтики детских болезней, д.м.н., Уральский государственный медицинский университет

Н.Е. Санникова — д.м.н., профессор кафедры факультетской педиатрии и пропедевтики детских болезней, Уральский государственный медицинский университет

Л.В. Крылова — к.м.н., доцент кафедры факультетской педиатрии и пропедевтики детских болезней, Уральский государственный медицинский университет

Е.Ю. Тиунова — к.м.н., доцент кафедры факультетской педиатрии и пропедевтики детских болезней, Уральский государственный медицинский университет

М.И. Колясникова — ассистент кафедры факультетской педиатрии и пропедевтики детских болезней, Уральский государственный медицинский университет

Г.И. Мухаметшина — ассистент кафедры факультетской педиатрии и пропедевтики детских болезней, Уральский государственный медицинский университет

Адрес для переписки: [lvkrylova@rambler.ru](mailto:lvkrylova@rambler.ru)

.....

## ОЦЕНКА УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ 3 КУРСА МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ФИЗИОЛОГИЯ»

УДК 378.146

**И.Ю. Маклакова, Д.Ю. Гребнев, М.В. Попугайло,  
А.В. Осипенко, И.В. Вечкаева, О.А. Тренина, В.Ч. Юсупова**

Уральский государственный медицинский университет,  
г. Екатеринбург, Российская Федерация

В статье представлен анализ успеваемости студентов 3 курса медико-профилактического факультета по дисциплине «Патологическая физиология». Предложены мероприятия по повышению успеваемости студентов.

**Ключевые слова:** патологическая физиология, медико-профилактический факультет, успеваемость, экзамен.

## PERFORMANCE ASSESSMENT OF 3RD YEAR STUDENTS OF MEDICAL PREVENTIVE FACULTY IN THE DISCIPLINE «PATHOLOGICAL PHYSIOLOGY»

**I.Yu. Maklakova, D.Yu. Grebnev, M.V. Popugaylo,  
A.V. Osipenko, I.V. Vechkayeva, O.A. Trenina, V.Ch. Yusupova**

In this article are presented the analysis of the academic performance in the subject "pathological physiology" of the third year students of the preventive medicine faculty. The activities to improve students performance are considered.

**Keywords:** pathological physiology, medical-preventive faculty, academic performance, examination.

### Актуальность

Патологическая физиология является одной из базовых дисциплин при подготовке врачей всех специальностей. Это обстоятельство требует внимательно и ответственно относиться к качеству подготовки студентов для дальнейшего успешного освоения клинических дисциплин [1, 2]. При этом патологическая физиология признается не только важной, но и достаточно сложной дисциплиной [3]. В статье представлены результаты анализа успеваемости студентов 3 курса медико-профилактического факультета в период с 2017 по 2018 годы по дисциплине «Патологическая физиология».

### Цель исследования

Выявить наиболее сложные для студентов медико-профилактического факультета разделы дисциплины «Патологическая физиология» и определить корректирующие мероприятия, которые будут способствовать повышению их успеваемости.

Преподавание дисциплины «Патологическая физиология» студентам медико-профилактического факультета осуществляется в течение двух семестров (IV и V семестры). Образовательная программа включает следующие модули: «Этиология и патогенез», «Воспаление и лихорадка», «Аллергия», «Патология обмена веществ», «Патология системы крови», «Патология нейроэндокринной системы», «Типовые нарушения функции отдельных систем и органов». Первые четыре модуля изучаются в IV семестре, остальные — в V семестре. Студенты также должны сдать контроль по каждому модулю в тестовой и устной формах. Уровень овладения теоретическими знаниями оценивается на каждом занятии путем проведения тестового контроля и опроса студентов.

Экзамен по дисциплине проводится в зимнюю сессию на 3 курсе. Его теоретическая часть включает в себя тестовый контроль по всему курсу патологической физиологии и четыре теоретических вопроса. Итоговая оценка ставится в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки знаний студентов, принятой на кафедре.

Уровень освоения теоретических знаний по дисциплине оценивался по первичной сдаче зачетов и экзамена.

### Результаты и обсуждение

Всего на кафедре обучалось в 2018-2019 учебном году 63 студента медико-профилактического факультета. В IV семестре с первого раза смогли сдать все четыре контроля 64% студентов (табл.). Однако в V семестре показатели первичной сдачи модулей снизились. Больше половины студентов не смогли сдать контроли с первого раза, а последний контроль сдали только 23,8% студентов. Несмотря на то, что учебный материал, разбираемый в V семестре, отнесенный к разделу патологической физиологии «Типовые нарушения функции отдельных систем и органов», более сложный и объемный, студенты других факультетов (педиатрический и лечебно-профилактический) сдают данный модуль значительно лучше. Первичная сдача этого модуля на лечебно-профилактическом факультете составила 78,2%, на педиатрическом — 74,9%. Эти отличия можно объяснить большей мотивацией студентов педиатрического и лечебно-профилактического факультетов в изучении частной патофизиологии. Кроме того, имеет значение, что студенты медико-профилактического факультета начинают изучение дисциплины «Патологическая физиология» на 2 курсе, тогда как студенты педиатрического и лечебно-профилактического факультетов приступают к освоению данной дисциплины на 3 курсе.

Таблица

**Результаты первичной сдачи модулей по патологической физиологии студентами медико-профилактического факультета в 2018-2019 учебном году**

	Модули	Количество студентов, сдавших модуль с первого раза	
		Абсолютные значения	Относительные значения, %
Семестр I	«Этиология и патогенез»	42	66,7
	«Воспаление и лихорадка»	40	63,5
	«Аллергия»	45	71,4
	«Патология обмена веществ»	34	54,0
Семестр II	«Патология системы крови»	24	38,1
	«Патология нейроэндокринной системы»	29	46,0
	«Типовые нарушения функции отдельных систем и органов»	15	23,8



## Выводы

Учитывая низкие показатели первичной сдачи модулей и экзамена по патологической физиологии студентами медико-профилактического факультета, следует переработать рабочую программу дисциплины, сделав акцент на специфике факультета. При этом необходимо уделить больше внимания вопросам общей патофизиологии, профилактики заболеваний, что, в свою очередь, будет способствовать повышению мотивации

студентов в изучении данной дисциплины.

Поскольку важными направлениями деятельности выпускников медико-профилактического факультета являются лабораторная диагностика, доказательная медицина, гигиена труда, следует включить в план лекций и практических занятий разделы, раскрывающие возможности использования современных методов диагностики различных заболеваний.

## Литература

1. Преподавание патологической физиологии на современном этапе развития высшего медицинского образования / В. Н. Ельский, Л. П. Линчевская, С. В. Зяблицев [и др.] // Преподавание и история. – 2012. – Т. 15, № 3, ч. 2 (59).
2. Браун, Т. П. Адаптация студентов к обучению в вузе в условиях оптимизации образовательной среды : автореферат дис. ... кандидата педагогических наук : 13.00.08 / Браун Татьяна Петровна. – Санкт-Петербург, 2007. – 21 с.
3. Корпачева, О. В. Опыт преподавания клинической патофизиологии / О. В. Корпачева, С. В. Пальянов, Н. И.

Таран // Сибирский медицинский журнал. – 2010. – № 7.

## Сведения об авторах

И.Ю. Маклакова — к.м.н., доцент кафедры патологической физиологии, Уральский государственный медицинский университет  
Д.Ю. Гребнев — д.м.н., доцент, заведующий кафедрой патологической физиологии, Уральский государственный медицинский университет  
М.В. Попугайло — к.м.н., доцент кафедры патологической физиологии, Уральский государственный медицинский университет  
А.В. Осипенко — д.м.н., профессор кафедры патологической физиологии, Уральский государственный медицинский университет  
И.В. Вечкаева — к.м.н., доцент кафедры патологической физиологии, Уральский государственный медицинский университет  
О.А. Тренина — к.б.н., доцент кафедры патологической физиологии, Уральский государственный медицинский университет  
В.Ч. Вахрушева — аспирант, ассистент кафедры патологической физиологии, Уральский государственный медицинский университет

## ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ГИСТОЛОГИЯ, ЦИТОЛОГИЯ, ЭМБРИОЛОГИЯ» ПРИ ВНЕДРЕНИИ БАЛЛЬНО-РЕЙТИНГОВОЙ СИСТЕМЫ

УДК 378:616.31

**С.В. Сазонов**

Уральский государственный медицинский университет,  
г. Екатеринбург, Российская Федерация

В статье приведен опыт кафедры гистологии по оценке качества подготовки студентов, учитывая не только средний балл по дисциплине и процент студентов, получивших традиционные аттестационные оценки, но и результаты балльно-рейтинговой оценки в соответствии с рекомендациями ECTS. Выбранный подход не только дает возможность проводить более объективное оценивание качества подготовки студентов по дисциплине, но и позволяет, учитывая рекомендации ECTS, выявлять недостатки в процессе обучения студентов, планировать и проводить корректирующие мероприятия в учебном процессе.

**Ключевые слова:** контроль качества знаний, выявление несоответствий, балльно-рейтинговая система, гистология.

## QUALITY ASSESSMENT OF TRAINING OF STUDENTS OF MEDICAL UNIVERSITY ON THE DISCIPLINE "HISTOLOGY, CYTOLOGY, EMBRYOLOGY" IN THE IMPLEMENTATION OF THE GRADE-A RANKING SYSTEM

**S.V. Sazonov**

Ural state medical university, Yekaterinburg, Russian Federation

The article presents the experience of the Department of Histology in assessing the quality of student preparation, taking into account not only the average score for the discipline and the percentage of students who received traditional certification grades, but also the results of point-rating assessments in accordance with the recommendations of ECTS. The chosen approach not only makes it possible to conduct a more objective assessment of the quality of students' training in the discipline, but also allows, taking into account the recommendations of ECTS, to identify shortcomings in the learning process of students, to plan and carry out corrective measures in the educational process.

Keywords: quality control of knowledge, identification of discrepancies, point-rating system, histology.

## Актуальность

В последнее время в вузовской практике активно используется рейтинговая система, представляющая собой объективную шкалу сопоставления качества и объема знаний студентов, по которой определяется индивидуальный рейтинг каждого из них, и соответственно, итоговая оценка по дисциплине. Однако не менее важной составляющей балльно-рейтинговой системы является определение уровня качества и успешности освоения студентом учебной дисциплины через балльные оценки и рейтинги с измеряемой в зачетных единицах трудоемкостью каждой дисциплины и образовательной программы в целом. В связи с последним балльно-рейтинговая система должна рассматриваться не только как система оценки знаний студентов, но и как важнейшая часть системы контроля качества образовательной деятельности на кафедре.

## Цель исследования

Исследовать возможности балльно-рейтинговой системы для оценки качества подготовки студентов при изучении ими дисциплины «Гистология, цитология и эмбриология» на кафедре гистологии Уральского государственного медицинского университета и соответствия основным Европейским показателям.

## Материалы и методы

Использовались методы педагогического эксперимента, социологический, аналитический, логический, монографический и статистический методы.

## Результаты и их обсуждение

В соответствии с государственной программой развития образования на 2013–2020 гг., одной из ключевых задач вузов является создание современной системы оценки качества образования на основе принципов открытости, объективности, прозрачности, общественно-профессионального участия. В современных условиях реформирования законодательной базы, повышения требований потребителей обеспечение высокого уровня качества образования требует от вузов наличия интегрированной системы менеджмента качества (СМК), допускающей применение инвариантной методики ее построения для каждой образовательной организации [1–5].

Основные задачи балльно-рейтинговой системы [6, 7]: увеличение доли самостоятельной работы студентов, повышение мотивации студентов к активной систематической учебной работе в течение всего семестра по усвоению фундаментальных знаний и умений по дисциплине; совершенствование планирования и организации учебного процесса посредством повышения роста индивидуальных форм работы со студентами, выработка единых требований к оценке знаний в рамках отдельной дисциплины, организация непрерывного мониторинга за работой студентов в течение всего семестра, осуществление постоянного контроля успеваемости самими студентами и преподавателями.

Балльно-рейтинговая система позволяет студентам осознать необходимость систематической работы по выполнению учебного плана

на основании знания своей текущей рейтинговой оценки по дисциплине и ее изменение из-за несвоевременного освоения материала, своевременно оценить состояние своей работы по изучению дисциплины, выполнению всех видов учебной нагрузки до экзаменационной сессии. Преподавателям балльно-рейтинговая система дает возможность подробно планировать учебный процесс по конкретной дисциплине и стимулировать работу студентов, своевременно вносить коррективы в организацию учебного процесса по результатам текущего контроля. Важным моментом в применении балльно-рейтинговой оценки компетенций студента является его объективность. При выборе критериев оценки освоения студентом программы дисциплины в обязательном порядке учитывается выполнение программы в части лекционных, практических и лабораторных занятий, выполнение предусмотренных программой аудиторных и внеаудиторных контрольных и иных письменных работ, что позволяет создать среди студентов здоровую конкуренцию в борьбе за получение профессиональных знаний.

Система рейтингового контроля качества знаний студентов внедрена и успешно функционирует на кафедре гистологии с 2010 г. в соответствии с Положением БРС [6, 7]. Как показывает опыт, рейтинговая система формирует мотивацию и усиливает интерес студентов к успешной учебной деятельности, поскольку позволяет более точно и объективно оценивать качество учебы не только на экзамене, но и в течение всего учебного года. В рамках балльно-рейтинговой системы оценивается:

Контроль качества теоретической подготовки студентов. Осуществляется с использованием on-line тестирования на каждом практическом занятии с использованием компьютерных классов кафедры и базы оригинальных тестовых заданий (общее количество — не менее 150 вопросов на каждую дидактическую единицу) и выставлением баллов в ведомость. Предварительно студенты могут пройти репетиционное тестирование на сайте кафедры [8].

Контроль качества усвоения практических навыков студентов. На кафедре сформирована комплексная многоступенчатая система организации и контроля подготовки студентов к практическим навыкам, позволяющая обеспечить высокий уровень овладения практическими навыками и умениями, формирования компетенций. Контроль практических навыков и умений осуществляется на регулярной основе на каждом практическом занятии, по каждой дидактической единице с выставлением баллов в ведомость. Преподаватель оценивает правильность микроскопии, полноту усвоения студентом гистологических препаратов и основных структурных элементов, правильность использования гистологической терминологии, ее соответствие современной международной гистологической номенклатуре терминов. Основу отработки практических навыков составляет самостоятельная подготовка студента на занятии с сохранением консультативной роли преподавателя, в рамках реализации принципа европейских педагогических и научных школ на индивиду-

лизацию обучения и возрастающую роль самообучения. На кафедре разработаны электронные образовательные ресурсы (ЭОР) по каждой дидактической единице, ресурсы доступны на сайте кафедры, их структура запатентована [9-13].

Контроль качества чтения лекций осуществляется с целью оценки их по нескольким направлениям: организационному, научно-содержательному, методическому, воспитательному, риторико-коммуникативному. По результатам взаимопосещений лекций формируются рекомендации для повышения качества их чтения, а также организуются открытые лекции ведущих профессоров университета и приглашенных профессоров из других университетов (проф. Валиуллин В.В., Казанский государственный медицинский университет). Внедряется новый вид подачи лекционного материала — половина лекций читается заочно с использованием видео-, аудиолекций, размещенных на сайте кафедры [14].

Мониторинг качества учебно-методического обеспечения дисциплины. Учебно-методическое обеспечение дисциплины разрабатывается ведущими преподавателями кафедры, осуществляющими руководство учебным процессом. Контроль содержания и качества разработки учебно-методических комплексов осуществляется систематически и охватывает все стороны образовательного процесса. Контроль подготовки учебно-методических материалов осуществляет заведующий кафедрой и доценты кафедры, деканаты, Центральный методический совет университета. Учебные издания проходят процесс рецензирования на профильных предметных методических комиссиях, Центральном методическом совете. Периодический контроль качества содержания и полноты учебно-методических материалов осуществляется в ходе самообследования, плановых и внеплановых внутренних аудитов. В ходе контроля выявляются положительный опыт и недостатки в учебной и методической работе, требующие корректирующих мероприятий, направленных на повышение качества процесса «Проектирование и разработка образовательных программ».

Мониторинг результатов текущей, промежуточной и итоговой аттестации осуществляется по результатам контроля качества теоретической и практической подготовки обучающихся.

Текущий контроль проводится преподавателями в ходе учебных занятий с использованием тестовых заданий, разработанных на кафедре. На занятиях широко используются инновационные формы и методы обучения с использованием интерактивных и деятельностно-ориентированных образовательных технологий: компьютерные обучающие программы, электронные образовательные ресурсы, оцифрованные гистологические препараты, учебные видеофильмы [15-22].

Промежуточный контроль проводится преподавателями в конце каждого модуля (5 модулей за всю дисциплину: 2 — во втором семестре и 3 — в третьем семестре). На каждом промежуточном контроле студент получает баллы за уровень усвоения теоретических знаний и практических умений, которые заносятся в соответствующую ведомость.

Полученные текущие результаты и результаты промежуточной аттестации студентов заносятся в базу данных, сформированную на основе электронной книги Microsoft Excel. При введении соответствующих сведений производится автоматический расчет экзаменационного рейтинга студента за учебу в семестрах.

Освоение профессиональной образовательной программы дисциплины сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме зачетов и экзамена по дисциплине.

Курсовые экзамены преследуют цель оценить работу студента, степень освоения компетенций, развитие творческого мышления, приобретение навыков самостоятельной работы, умения синтезировать и применять полученные знания, умения, способность к решению практических задач. Экзамены в соответствии с БРС [6, 7] проводятся в три этапа: экзаменационное тестирование, экзаменационная проверка практических навыков и экзаменационное собеседование. На всех трех этапах студент набирает обозначенное в Положении число баллов. Рейтинговые баллы, набранные студентом на этапах итогового экзамена по дисциплине, так же заносятся в базу данных, при этом происходит автоматический расчет экзаменационного рейтинга. После суммирования баллов получаемая рейтинговая оценка по дисциплине переводится в соответствии с международной шкалой ECTS (European Credit Transfer System) в традиционную аттестационную оценку (см. таблицу). Оценивается не только средний балл по дисциплине, но и процент студентов, получивших традиционные аттестационные оценки, а также результаты балльно-рейтинговой оценки в соответствии с рекомендациями ECTS.

Выбранный подход не только дает возможность проводить более объективное оценивание качества подготовки студентов по дисциплине, но и позволяет выявлять недостатки в процессе обучения студентов, планировать и проводить корректирующие мероприятия в учебном процессе.

Таблица  
Сопоставление результатов балльно-рейтинговой оценки по дисциплине студентов стоматологического факультета в 2018-2019 уч. году с Европейскими рекомендациями [7]

Баллы по дисциплине	Оценка ECTS	Аттестационная оценка	% студентов	
			Кафедра гистологии УГМУ	Рекомендации ECTS
85 -100	A	Отлично	23	10
70 – 84	B	Хорошо	10	25
			32	30
60 - 69	D	Удовл.	15	25
			10	10
59 и ниже	F	Неудовл.	5	0

Материалы мониторинга качества работы кафедры ежегодно докладываются заведующим на кафедральном совещании, вносятся в Отчет о работе кафедры за учебный год, который сдается в установленный срок в Учебное управление УГМУ, его данные используются при составлении отчета проректора по учебной работе на Ученом совете университета.

## Выводы

1. Введение балльно-рейтинговой системы начисления баллов по дисциплине повышает объективность оценивания качества подготовки студентов.
2. Использование балльно-рейтинговой системы открывает более широкие возможности для выявления имеющихся несоответствий в процессе преподавания дисциплины и последующей их коррекции.

## Литература

1. Внутривузовская система менеджмента качества / Т. А. Олейникова, А. И. Овод, А. И. Конопля, Н. И. Панкова // Высшее образование в России. – 2010. – № 1. – С. 108–113.
2. Русяева, Л. В. Система оценки качества подготовки выпускников УГМУ: опыт внедрения / Л. В. Русяева, Н. Л. Шкиндер, А. А. Шестакова // Вестник Уральского государственного медицинского университета. – 2017. – Вып. № 1. – С.76-81.
3. Сазонов, С. В. Проблемы подготовки научно-педагогических кадров высшей квалификации по гистологии, эмбриологии, цитологии и преподавания этой учебной дисциплины в медицинских вузах / С. В. Сазонов, И. А. Одинцова, Л. М. Ерофеева // Морфологические ведомости. – 2017. – № 1 (25). – С. 45-48.
4. Береснева, О. Ю. Некоторые особенности учебной мотивации студентов на кафедре гистологии / О. Ю. Береснева, А. В. Максимова, С. В. Сазонов // Морфология. – 2014. – Т. 145. – № 3. – С. 32.
5. Шамшурина, Е.О. Некоторые особенности преподавания гистологии студентам с разной формой обучения в медицинской академии / Е. О. Шамшурина, С. В. Сазонов // Морфология. – 2008. – Т.134. – № 5. – С.101.
6. Сазонов, С. В. Балльно-рейтинговая система оценки знаний студентов лечебно-профилактического факультета по гистологии, цитологии и эмбриологии : уч.-метод. пособие для преподавателей / С. В. Сазонов; ГОУ ВПО УГМУ Росздрава. – Екатеринбург, 2010. – 35 с.
7. Береснева, О. Ю. Балльно-рейтинговая система оценки знаний студентов стоматологического факультета по гистологии, цитологии и эмбриологии. Учебно-методическое пособие для преподавателей / О. Ю. Береснева, С. В. Сазонов; ГОУ ВПО УГМУ Росздрава. – Екатеринбург, 2010. – 36 с.
8. Береснева, О. Ю. Опыт применения открытых и закрытых тестовых заданий для оценки практических навыков студентов / О. Ю. Береснева, С. В. Сазонов, А. В. Максимова // Морфология. – 2017. – Т.151. – № 3. – С.59-60.
9. Сазонов, С. В. Электронные образовательные ресурсы в обучении студентов на кафедре гистологии, цитологии и эмбриологии / С. В. Сазонов // Морфология. – 2017. – Т.151. – № 3. – С.100-101.
10. Сазонов, С. В. Использование электронных образовательных ресурсов в обучении студентов на кафедре гистологии, цитологии и эмбриологии / С. В. Сазонов // Российский медико-биологический вестник им. академика И.П. Павлова. – 2016. – Т. 24. – № S2. – С. 178-179.
11. Сазонов, С. В. Создание мультимедийного электронного образовательного ресурса для обучения и закрепления навыков и умений студентов по гистологии / С. В. Сазонов // Морфология. – 2014. – Т. 145. – № 3. – С.169.
12. Сазонов, С. В. Схема структуры мультимедийного учебно-наглядного пособия по гистологии / С. В. Сазонов, Е. В. Арутюнян // Патент на промышленный образец RUS 87967 12.11.2012.
13. Схема структуры электронного образовательного ресурса: мультимедийное учебно-наглядное пособие по цитологии / С. В. Сазонов, Е. В. Арутюнян, Л. А. Солоницына, С. Л. Леонтьев // Патент на промышленный образец RUS 90057 14.03.2013.
14. Сазонов, С. В. Лекции в условиях реализации компетентностного подхода при изучении гистологии в медицинском вузе. Медицинское образование XXI века: компетентностный подход и его реализация в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования / С. В. Сазонов / Сборник материалов Республиканской научно-практической конференции с международным участием; Витебский государственный медицинский университет. – 2017. – С. 325-331.
15. Сазонов, С. В. Цифровые технологии в изучении гистологии / С. В. Сазонов, О. Ю. Береснева, С. Г. Курумчина // Вопросы морфологии XXI века. Вып.5. Сборник трудов «Гистогенез, реактивность и регенерация тканей». – СПб. : изд. ДЕАН, 2018. – С. 303-306.
16. Сазонов, С. В. Новые возможности инновационных технологий обучения студентов на кафедре гистологии / С. В. Сазонов, Е. О. Шамшурина, О. Ю. Береснева // Морфология. – 2009. – Т. 136. – № 4. – С. 123б.
17. Сазонов, С. В. Цифровые технологии в изучении гистологии / С. В. Сазонов // Морфология. – 2018. – № 153. – №3. – С.242.
18. Сазонов, С. В. Оцифрованные гистологические препараты в обучении и отработке практических навыков и умений при изучении гистологии в медицинском вузе / С. В. Сазонов // Вестник Витебского государственного медицинского университета. – 2017. – Т. 16, – № 4. – С. 127-131.
19. Сазонов, С. В. Использование цифровых технологий в образовательном процессе на кафедре гистологии с позиций реализации компетентностного подхода. Медицинское образование XXI века: компетентностный подход и его реализация в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования / С. В. Сазонов // Сборник материалов Республиканской научно-практической конференции с международным участием; Витебский государственный медицинский университет. – 2017. – С. 331-334.
20. Сазонов, С. В. Оцифрованные гистологические препараты в обучении и отработке практических навыков и умений при изучении гистологии в медицинском вузе / С. В. Сазонов // Инновационные обучающие технологии в медицине : сборник материалов Республиканской научно-практической конференции с международным участием. – 2017. – С. 479-484.
21. Сазонов, С. В. Оцифрованные гистологические препараты при изучении гистологии в медицинском вузе / С. В. Сазонов, К. В. Коньшев // Актуальные вопросы фундаментальной, экспериментальной и клинической морфологии. Материалы Всероссийской конференции молодых специалистов. – 2017. – С. 51-53.
22. Переход к преподаванию гистологии на основе технологии Whole-slide imaging: технические и организационные аспекты / А. В. Павлов, Е. А. Крайнова, С. А. Костров и др. // Вестник новых медицинских технологий. – 2018. – Т.25, № 3. – С. 194-197.

## Сведения об авторах

С.В. Сазонов — д.м.н., профессор, заведующий кафедрой гистологии, цитологии и эмбриологии, Уральский государственный медицинский университет

## ВОВЛЕЧЕННОСТЬ СТУДЕНТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА В РЕАЛИЗАЦИЮ ПРОЕКТА «СЧАСТЛИВАЯ УЛЫБКА»

УДК 316.452

**Е.Н. Светлакова, Е.А. Семенцова, А.Ю. Котикова,  
Ю.В. Мандра, Э.В. Патраков, К.Д. Дементьева**

Уральский государственный медицинский университет,  
г. Екатеринбург, Российская Федерация

По данным ВОЗ, распространенность стоматологических заболеваний не имеет тенденцию к снижению. Актуальной задачей на сегодняшний день является разработка программ и проектов, направленных на здоровьесбережение населения. Ранее нами был разработан проект «Счастливая улыбка». Целью исследования стало изучение вовлеченности студентов стоматологического факультета в реализацию проекта и выявление факторов, влияющих на развитие данной деятельности. На платформе «Google Forms» нами была создана анкета. Опрошено 55 волонтеров в возрасте от 18 до 24 лет с равным соотношением по половому признаку. Все респонденты являются студентами стоматологического факультета 2–5 курса УГМУ. Выявлена высокая заинтересованность студентов стоматологического факультета в проведении профилактических мероприятий. Участие в проекте способствует формированию значимых профессиональных компетенций студентов, что способствует повышению качества подготовки будущих врачей-стоматологов.

**Ключевые слова:** волонтерство, профилактика стоматологических заболеваний.

## INVOLVEMENT OF STUDENTS OF THE DENTAL FACULTY IN THE IMPLEMENTATION OF THE PROJECT "HAPPY SMILE"

**E.N. Svetlakova, E.A. Sementsova, A.Yu. Kotikova,  
J.V. Mandra, E.V. Patrakov, K.D. Dementieva**

Ural state medical university, Yekaterinburg, Russian Federation

According to WHO, the prevalence of dental diseases does not tend to decrease. An urgent task today is the development of programs and projects aimed at the health of bearing. Earlier we developed the project "HAPPY SMILE". The aim of this study was to study the involvement of students of the faculty of dentistry in the implementation of this project, and to identify the factors affecting the development of this activity. We have created a questionnaire on the platform "Google Forms". 55 volunteers aged from 18 to 24 years with an equal ratio on a gender basis were interviewed. All respondents are students of dental faculty of 2–5 courses of Ural state medical university. High interest of students of stomatological faculty in carrying out preventive actions is revealed. Participation in the project contributes to the formation of significant professional competencies of students, which improves the quality of training of future dentists.

**Keywords:** volunteering, prevention of dental diseases.

### Актуальность

Стоматологическая заболеваемость — социально значимая проблема. Государственная политика в области здоровьесбережения сфокусирована на приоритете мер по профилактике заболеваний, просвещению населения и пропаганде здорового образа жизни; участия населения в решении вопросов сохранения и укрепления здоровья [2, 4].

Данные эпидемиологического обследования школьников Екатеринбурга в 2015 году: распространенность кариеса у детей 6, 12, 15 лет составила 83,2%, 67,5%, 87,3% соответственно при интенсивности 4,25, 1,93, 3,60. Показатели обуславливают актуальность и востребованность профилактики стоматологических заболеваний [1, 3].

### Цель исследования

Изучить вовлеченность студентов стоматологического факультета в реализацию проекта «Счастливая улыбка» и выявить факторы, влияющие на развитие данной деятельности.

### Материалы и методы исследования

Волонтеры приняли участие в анкетировании,

причем участниками опроса были студенты стоматологического факультета УГМУ, включенные в мероприятия проекта, независимо от их количества.

Анкета была разработана на платформе «Google Forms» и включала вопросы открытого и закрытого характера: о частоте участия в мероприятиях; целях участия и удовлетворенности уровнем организации мероприятий. Полученные данные были статистически обработаны с помощью программного обеспечения Microsoft Office Excel.

### Результаты и их обсуждение

Студентами и преподавателями стоматологического факультета УГМУ с 2016 года проводятся волонтерские мероприятия, посвященные празднованию международного дня защиты здоровья полости рта (World oral health day), с 2017 года реализуется проект «Счастливая улыбка». Проект направлен на повышение грамотности населения в отношении профилактики стоматологических заболеваний и осведомленности о правилах ухода за полостью рта, повышение качества жизни населения посредством снижения уровня стоматологической заболеваемости,

на формирование надпрофессиональных компетенций современного выпускника-стоматолога. За четыре года в волонтерских мероприятиях стоматологического факультета приняли участие более 150 студентов.

Всего было опрошено 55 респондентов в возрасте от 18 до 24 лет с равным соотношением по половому признаку. Все респонденты являются студентами стоматологического факультета 2–5 курсов УГМУ.

В ходе анкетирования установлено, что за 2017 год в реализации проекта было задействовано 35 волонтеров, а в 2018 году уже 49, что на 40% больше в сравнении с предыдущим годом. Также можно заметить, что выросло не только количество участников, но и частота участия в мероприятиях. На вопрос: «В скольких мероприятиях Вы участвовали за 2017 год?» только 40% опрошенных ответили «2 и более раза» (рис. 1). На аналогичный вопрос по 2018 году — «2 и более раза» ответили 62% респондентов (рис. 2). Данный факт является свидетельством роста интереса к данному проекту и увеличением количества проводимых профилактических акций, уроков, спектаклей, «круглых столов», квестов за год.

В скольких мероприятиях Вы участвовали за 2017 год?

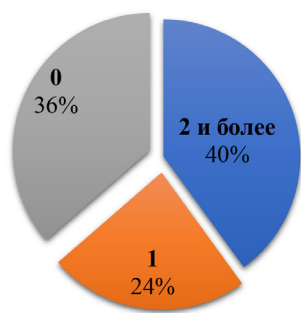


Рис. 1. Диагностика частоты участия волонтеров в мероприятиях проекта «Счастливая улыбка» в 2017 году

Основная мотивация студентов участия в проекте, по данным анкетирования, — это осознание необходимости распространения знаний о мерах профилактики стоматологических заболеваний среди населения, увлекательное общение с детьми, участие в волонтерском движении.

Среди опрошенных 97% волонтеров оценивают уровень проводимых мероприятий как высокий. Около 98% студентов хотят продолжать участие в реализации проекта «Счастливая улыбка».

Договорённость о проведении мероприятий в школах, детских садах и детских домах осуществляется через руководство, воспитателей и учителей. За два года работы от организаций не

было ни одного отказа в проведении мероприятия. Коллективы детских учреждений всегда доброжелательны и отзывчивы. После проведенного мероприятия организаторы собирают отзывы, рекомендации и пожелания руководителей учреждений, на основании которых осуществляются корректировки в содержание и сценарий мероприятия.

Например, после профилактических уроков в 4-х классах школы № 176 от завуча начальных классов поступила просьба о проведении подобных уроков во всех классах начальной школы. И вошло в традицию каждый год посещать учеников этой школы.

В скольких мероприятиях вы поучаствовали за 2018 год?

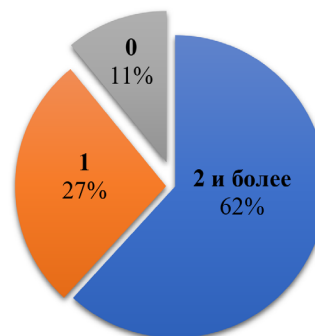


Рис. 2. Диагностика частоты участия волонтеров в мероприятиях проекта «Счастливая улыбка» в 2018 году

## Выводы

Выявлена высокая заинтересованность студентов стоматологического факультета в проведении профилактических мероприятий среди детей. За год команда волонтеров выросла на 40%.

Значительный интерес студентов к проекту и актуальность проведения профилактики стоматологических заболеваний говорит о необходимости увеличения количества мероприятий и распространения программы на близлежащие города и районы Свердловской области.

Участие в проекте способствует формированию значимых профессиональных компетенций студентов (готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья населения; способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы; способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи; способность и готовность формировать у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих), что способствует повышению качества подготовки будущих врачей-стоматологов.

## Литература

1. Иоценко, Е. С. Анализ основной стоматологической заболеваемости детского населения г. Екатеринбурга / Е. С. Иоценко, Е. В. Брусницына, Т. В. Закиров // Проблемы стоматологии. – 2017. – Т.17, № 1. – С.110-113.
2. Стоматологическое здоровье и полиморбидность: анализ современных подходов к лечению стоматологических заболеваний / Л. Ю. Орехова, В. Г. Атрушкевич, Д. В. Михальченко [и др.] // Пародонтология. – 2017. – № 3(83). – С. 15–17.
3. Оценка распространенности заболеваний пародонта среди спортсменов Уральского региона / Ю. В. Мандра, В. В. Базарный, Е. Н. Светлакова [и др.] // Уральский медицинский журнал. – 2018. – № 6 (161). – С. 24–26.
4. Паспорт национального проекта «Здравоохранение» от 11.02.2019 г., Концепция демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года.

### Сведения об авторах

Е.Н. Светлакова — к.м.н., доцент кафедры терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний, Уральский государственный медицинский университет  
Е.А. Семенцова — к.м.н., доцент кафедры терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний, Уральский государственный медицинский университет  
А.Ю. Котикова — ассистент кафедры терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний, Уральский государственный медицинский университет  
Э. В. Патраков — к.п.н., доцент, заведующий учебной лабораторией, Уральский федеральный университет  
Ю.В. Мандра — проректор по научно-исследовательской и клинической работе, д.м.н., профессор кафедры терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний, Уральский государственный медицинский университет  
К.Д. Дементьева — студентка 4 курса стоматологического факультета, Уральский государственный медицинский университет

.....

## РОЛЬ ЛИЧНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ-ФАСИЛИТАТОРА В ПОВЫШЕНИИ КАЧЕСТВА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

УДК 37.01

**Т.В. Смирнова**

Уральский государственный медицинский университет,  
г. Екатеринбург, Российская Федерация

В статье рассматриваются необходимые качества педагога-фасилитатора как активного субъекта современного педагогического процесса для повышения качества педагогической деятельности преподавателя вуза, делается вывод о необходимости наличия у него развитого социального интеллекта.

**Ключевые слова:** фасилитация, фасилитатор, высшее образование, роль преподавателя, личностно-ориентированный подход.

## THE TEACHER-FACILITATOR PERSONALITY ROLE IN IMPROVING THE QUALITY OF HIGHER EDUCATION

**T.V. Smirnova**

Ural state medical university, Yekaterinburg, Russian Federation

In article necessary qualities of the teacher-facilitator as active subject of modern pedagogical process for improvement of quality of pedagogical activity of the teacher of higher education institution are considered, the conclusion about need of the developed social intelligence is drawn.

**Keywords:** facilitation, facilitator, higher education, role of the teacher, personal oriented approach.

### Актуальность

Современный педагогический процесс уже нельзя представить вне личностно-ориентированного подхода. Субъект-объектная педагогическая деятельность медленно, но планомерно заменяется на субъект-субъектную, направленную на стимулирование активного включения обучающегося, модель. При этом от педагога требуются не только научная компетентность и классический педагогический профессионализм, но также эмоционально-психологическая и общая социальная подготовленность.

### Цель исследования

Выявить необходимые качества педагога-фасилитатора.

### Результаты и их обсуждение

В преподавание в высшей школе все чаще внедряется диалогическая модель обучения, когда студент выступает активным участником процесса. Обучение в этом случае осуществляется в условиях равноправной коммуникации, а знания не столько вкладываются в умы, сколько рождаются в них. Согласно одному из общих определений, фасилитатор — это участник педагогиче-

ского процесса, который помогает и облегчает процесс освоения знаний, навыков и умений (от англ. to facilitate — облегчать, содействовать, создавать благоприятные условия). Деятельность педагога тем самым из формирующей преобразуется в способствующую самостоятельному развитию обучающегося. Вместо модели обучения по типу прямого инструктажа предполагается стимулирующая модель, когда студент сам приходит к правильным выводам, подстегиваемый специальными педагогическими приемами. Однако эффективная фасилитация требует от педагога особых умений, в частности — самоконтроля и пристального внимания к деталям коммуникации, а также к содержанию материала.

Работа преподавателя-фасилитатора строится на основе гуманистически понимаемого обучения, которое имеет целью рассмотрение студента как личности с уникальными, только ему присущими индивидуальными особенностями, с внутренним миром и значимым субъективным опытом, способностями и умениями.

Переход педагогической модели от патерналистской к диалоговой, коллегиальной имеет важное значение для оптимизации и повыше-

ния эффективности и качества образования в целом. Роль педагога заключается в оказании помощи студенту в его личном саморазвитии. Это трудная задача, для решения которой преподавателю необходимо активизировать все свои внутренние резервы, включая профессиональный, психологический, социальный опыт. Педагог-фасилитатор должен обладать также особыми личными качествами, такими как эмпатия и искренность, поскольку его деятельность связана с максимально равноправной коммуникацией, для установления которой нужно обладать умением сочувствовать и сопереживать, чтобы эффективно настроить и направить интеллектуальную деятельность обучающихся в нужное русло.

Педагог-фасилитатор призван не внешне-принудительно насадить знания, а лишь предоставить студентам возможность добыть эти знания самостоятельно. Тем самым знания сразу интериоризируются в личный опыт и усваиваются гораздо проще и эффективнее. Студенты сразу воспринимают таким путем полученное знание как свое собственное, а не как чуждое нагромождение фактов и информации, всегда нуждающихся в последующем личном осмыслении. В идеале роль фасилитаторов сводится к постановке проблемы, определении параметров, которые будут служить ориентирами и руководством для ее решения, и предоставление свободы студентам в поисково-исследовательской деятельности и внутригрупповом и межгрупповом сотрудничестве. Другими словами, метод фасилитации поощряет студентов взаимодействовать и развивать рефлексивные навыки, получать знания, которые уже на стадии возникновения становятся частью их внутреннего опыта и поэтому смогут найти применение в жизни.

Немаловажно, что фасилитация, как педагогическая технология, связана с имплицитной передачей не столько знаний как информации, сколько знаний как индивидуального опыта педагога, поэтому пристальное внимание уделяется его личным качествам.

Таким образом, можно с уверенностью утверждать, что для педагога-фасилитатора очень важным условием является наличие развитого «социального интеллекта». Этот термин был введен Э. Торндайком в 1920 году. Под социальным интеллектом подразумевалась способность понимать других людей и поступать в отношении них осознанно и мудро.

С тех пор было сформулировано множество концепций толкования этого понятия. В частности, под социальным интеллектом оказываются следующие способности:

- умение уживаться с другими людьми;
- умение иметь дело с окружающими;
- знания о людях;
- умение легко сходитьсь с другими людьми, ставить себя на их место;
- способность правильно оценивать чувства, настрой и мотивацию поступков людей [1].

Известный психолог и педагог А.И. Савенков предложил концепцию, в рамках которой выделил три группы необходимых составляющих социального интеллекта: когнитивную, эмоциональную и поведенческую. Когнитивная группа включает социальные знания, социальную память, социальную интуицию и прогнозирование. Эмоциональная группа содержит такие важнейшие для налаживания эффективной коммуникации качества личности, как социальная выразительность, в том числе выразительность, чувствительность и контроль эмоций, сопереживание, саморегуляцию.

Группа поведенческих качеств указывает на необходимость адекватного социального восприятия — умения слушать и слышать другого; на владение навыками социального взаимодействия, под которым понимается готовность к совместной работе и коллективному творчеству; также важная роль отводится социальной адаптации — открытости, способности убеждать, уживаться с другими людьми [1].

Опираясь на эту когнитивно-эмоциональную [2] особенность человеческой коммуникации в целом и коммуникации в рамках образовательного процесса в частности, можно выделить основные черты эффективной педагогической деятельности. Во-первых, это континуальный характер, когда педагогический процесс строится не только на интеллектуальной, научной, знаниевой составляющей, но также органично включает в себя эмоциональный уровень отношений преподаватель-студент, а именно эмпатийный, прогностический спектр невербального общения. Во-вторых, это опора на внутренний опыт, основанный не только на опыте чувственных восприятий, но и на творческом воображении.

## Выводы

Таким образом, современный преподаватель, настроенный на новаторскую педагогическую деятельность, должен обладать целым спектром способностей и умений, которые в обобщенном виде можно представить, используя концепцию социального интеллекта. Стремление развить в себе соответствующие способности отличает современного педагога и является условием повышения качества педагогической деятельности.

## Литература

1. Савенков, А. И. Эмоциональный и социальный интеллект как предикторы жизненного успеха / А. И. Савенков // Вестник практической психологии образования. – 2006. – № 1(6). – С. 30-38.
2. Ушаков, Д. В. Социальный интеллект как вид интеллекта // Социальный интеллект: Теория, измерение, исследования / Под ред. Д. В. Ушакова, Д. В. Люпина. – М., – 2004. – С. 11-29.

## Сведения об авторах

Т.В. Смирнова — кандидат культурологии, доцент кафедры философии, культурологии и биоэтики, Уральский государственный медицинский университет



## УРОВЕНЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГОТОВНОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ФОНДАМ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «ПОМОЩНИК ВРАЧА СТОМАТОЛОГА-ХИРУРГА»

УДК 616.31-089

**М.Е. Шимова, О.Л. Шнейдер**

Уральский государственный медицинский университет,  
г. Екатеринбург, Российская Федерация

В статье приведены результаты промежуточной аттестации обучающихся 4-го курса стоматологического факультета Уральского государственного медицинского университета по фондам оценочных средств, производственной практики «Помощник врача стоматолога-хирурга». Проведенное исследование позволило определить уровень профессиональной готовности обучающихся, интерпретировать результаты с целью повышения качества обучения и подготовки врачей-стоматологов.

**Ключевые слова:** производственная практика «помощник врача стоматолога-хирурга», профессиональная готовность обучающихся, фонды оценочных средств.

## LEVEL OF PROFESSIONAL READINESS OF STUDYING IN THE ASSESSED FUNDS OF PRODUCTION PRACTICE “PHYSICIAN ASSISTANT DENTAL SURGEON”

**M.E. Shimova, O.L. Shneider**

Ural state medical university, Yekaterinburg, Russian Federation

The results of intermediate certification of students of Dentistry Faculty 4th year of Ural State Medical University in the assessed funds of production practice “Physician Assistant Dental Surgeon” are in the article. The research allowed to determinate the level of professional readiness of studying, interpret the results in order to increase quality of education and training dentist.

**Keywords:** production practice “Physician Assistant Dental Surgeon”, professional readiness of studying, assessed funds.

### Актуальность

Важным двигателем прогресса в экономике, политике, культуре, гармоничном развитии нации считается здоровье. Развитие системы медицинского образования в нашей стране детерминировано мировыми тенденциями глобализации. Актуальным вопросом современности является повышение качества медицинского образования, формирование готовности обучающихся к осуществлению профессиональной деятельности, в частности, — осуществлению трудовых функций в области оказания медицинской помощи пациентам, требуемых профессиональным стандартом «Врач-стоматолог» [1, 2]. Современные условия подготовки конкурентоспособных специалистов определяют внедрение в учебный процесс новых технологий с привлечением информационных и коммуникативных средств, активных и интерактивных форм проведения практических занятий, мультидисциплинарного подхода в решении ситуационных задач [3, 4].

Производственная практика «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «помощник врача стоматолога-хирурга» в структуре общеобразовательной программы (ОПП) входит в Блок 2. «Практики в том числе учебно-исследовательская работа студента» (УИРС) являются базовой частью по направлению (специальности) 31.05.03 – Стоматология.

К прохождению производственной практи-

ки в качестве помощника врача-стоматолога-хирурга допускаются обучающиеся, окончившие программу обучения на 4-м курсе 7-го семестра на кафедре хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии ФГБОУ УГМУ Минздрава России.

Общая трудоемкость производственной практики составляет 3 зачетных единицы, продолжительность — 2 недели, 108 часов. Производственная практика «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «помощник врача-стоматолога-хирурга» может быть стационарной и выездной.

В Екатеринбурге клиническими базами производственной практики являются Муниципальное автономное учреждение Стоматологическая Поликлиника МАУ СП № 12 и филиалы, «МАУ СП № 1», Автономная некоммерческая организация Объединение Стоматология «АНО «Объединение «Стоматология» и филиалы, Муниципальные Стоматологические поликлиники Свердловской области, Уральского региона и России.

В период производственной практики обучающиеся работают под контролем стоматолога-хирурга, заведующего хирургического или лечебно-профилактического отделения стоматологической поликлиники, вузовского руководителя (ассистента, доцента) 2 недели по графику 6-дневной рабочей недели с 6-часовым рабочим днём.

### Цель исследования

Определить уровень профессиональной готовности обучающихся по фондам оценочных средств производственной практики «помощник врача-стоматолога-хирурга».

### Материалы и методы исследования

В исследование было включено 78 (92,9%) респондентов 4-го курса стоматологического факультета УГМУ. По окончании производственной практики «Помощник врача-стоматолога-хирурга» обучающиеся проходили промежуточную аттестацию по фондам оценочных средств (ФОС). Одним из важнейших условий допуска к зачету обучающихся является полное выполнение программы практики — 108 часов, оформленные согласно требованиям документы, учебно-исследовательская работа (УИРС) или научно-исследовательская работа (НИРС) и набравшие по БРС + 3 не менее 40 баллов.

ФОС производственной практики «Помощник врача-стоматолога-хирурга» включали: онлайн-тестирование, собеседование по дневнику практики, УИРС / НИРС, оценку профессиональной готовности обучающихся с хирургической обработкой рук и демонстрацией навыков на фантомах с хронометражем 7 минут.

### Результаты и их обсуждение

Онлайн-тестирование включало 150 вопросов для каждого обучающегося по основным модулям и дидактическим единицам (ДЕ). Критерии оценки онлайн-тестирования: правильных ответов менее 70% — «неудовлетворительно» (0 баллов), 70-80 % — «удовлетворительно» (4 балла), 81-90 % — «хорошо» (6 баллов), 91-100% — «отлично» (10 баллов). Результаты онлайн-тестирования обучающихся: 10 баллов — 1 «отлично» (1,3%), 6 баллов — 21 «хорошо» (26,9%), 4 балла — 51 «удовлетворительно» (65,4%), 0 баллов — 5 «неудовлетворительно» (6,4%) (рис.). Анализируя результаты онлайн-тестирования можно отметить, что 73 (93,6%) обучающихся имели положительные оценки, характеризующие имеющийся уровень теоретических знаний.

Дневник производственной практики, отражающий объем ежедневной работы, оценивали 25, 28, 30 баллов. Дневник практики при собеседовании оценивали 25 баллов, если дневник обучающегося оформлен неаккуратно, допущены значительные ошибки, заполнены не все разделы и графы дневника, не полностью описаны данные клинического обследования по каждому пациенту, планы обследования и лечения не составлены, описаны протоколы оперативных вмешательств, не даны рекомендации; 28 баллов — дневник оформлен аккуратно, допущены незначительные ошибки, заполнены не все разделы и графы дневника, не полностью описаны данные клинического обследования по пациенту, планы обследования и лечения составлены не для всех пациентов, описаны протоколы оперативных вмешательств, не даны рекомендации; дневник практики при собеседовании оценивали в 30 баллов, если дневник оформлен аккуратно

но, без ошибок, заполнены все разделы и графы дневника, полностью описаны данные клинического обследования по каждому пациенту, планы обследования и лечения составлены для всех пациентов, описаны протоколы оперативных вмешательств, даны рекомендации. Результаты собеседования по дневнику практики составили: 25 баллов — 18 (23%) обучающихся, 28 баллов — 36 (46,2%), 30 баллов — 24 (30,8%) обучающихся (рис. 1). При собеседовании по дневнику практики 50 (64,1%) обучающихся продемонстрировали знание алгоритма сбора медицинского анамнеза, правильное заполнение медицинской документации на стоматологическом хирургическом приеме, владение навыками анализа полученной медицинской информации и установление причинно-следственных связей для постановки диагноза, ориентирование в выборе и последовательности применения современных диагностических и лечебных методов.

В течение семестра каждый обучающийся выполнял УИРС по выбранной теме с использованием современной научной литературы за последние 5 лет и оформлял ее в виде реферативной работы. УИРС, выполненная в форме аналитического обзора научной литературы, опубликованная в печати, оценивалась в 5 баллов; УИРС в форме описания клинического случая и представленная в виде устного доклада на студенческом научном обществе (СНО) кафедры — в 4 балла; в форме реферата с замечаниями по содержанию, оформлению, используемой литературы — в 3 балла; если УИРС не выполнена, обучающийся не имел допуска к зачету. Полученные результаты по УИРС: 5 баллов получили 36 (46,2%) обучающихся, 4 балла — 21 (27,0%), 3 балла — 16 (20,5%) (рис. 1). Под руководством преподавателей кафедры НИРС выполнили 6 (7,7%) обучающихся, проявивших углубленный интерес к научно-исследовательской работе, продемонстрировавших творческое развитие личности. Сформированный навык работы с научной литературой показали 57 (73,1%) обучающихся; навык с научной литературой недостаточно сформирован у 16 (20,5%) обучающихся.

Оценка профессиональной готовности включала проведение хирургической обработки рук хирурга, проведение местного обезболивания, операции удаления зуба или периостотомии, перикоронотомии на фантомах с хронометражем 7 минут. Обучающиеся, не готовые выполнить практический навык на фантоме, получали 0 баллов. При выполнении практического навыка с ошибками, несоблюдении этапов выполнения, нарушении правил асептики и антисептики, незнании хирургического инструментария и затруднении самостоятельного исправления ошибок получали 8 баллов. 12 баллов получали обучающиеся, которые четко и уверенно выполняли практический навык, знали хирургический инструментарий, но допускали 2-3 неточности или негрубые ошибки и могли самостоятельно их исправить. Практический навык, выполненный обучающимся четко, уверенно и без ошибок, с соблюдением всего алгоритма профессио-

нальной готовности оценивался в 15 баллов. По результатам оценки профессиональной готовности 27 (34,6%) обучающихся получили 8 баллов, 34 (43,6%) обучающихся — 12 баллов, 17 (21,8%) обучающихся — 15 баллов (рис. 1). Анализируя профессиональную готовность обучающихся,

следует отметить, что 51 (65,4%) обучающийся смог продемонстрировать практические навыки за установленный хронометраж (7 минут), остальные 27 (34,6 %) человек не в полной мере продемонстрировали профессиональную готовность.

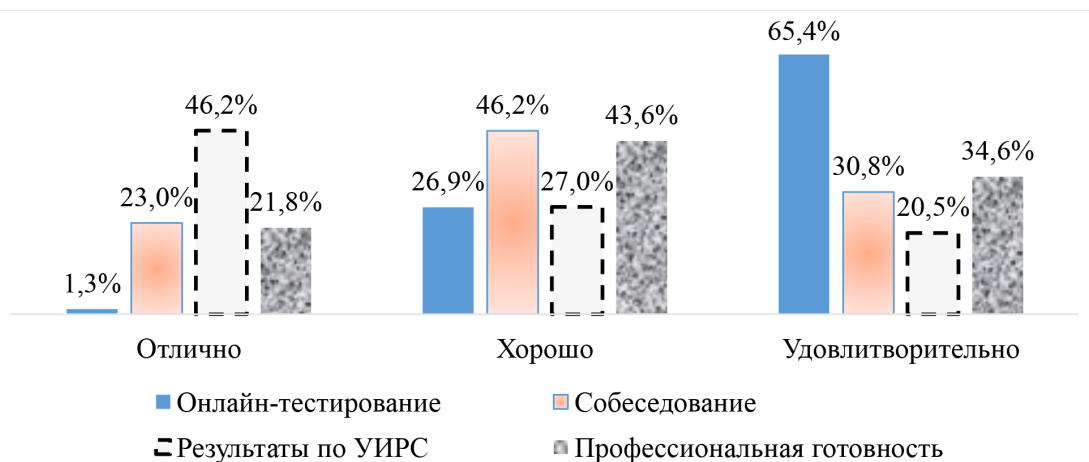


Рис. Результаты уровня профессиональной готовности обучающихся

На основании проведенного анализа полученных результатов по ФОС «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник врача стоматолога-хирурга» обучающихся» можно подвести итоги.

### Выводы

1. При оценке уровня профессиональной готовности обучающихся в качестве помощника врача-стоматолога-хирурга приоритетным является демонстрация сформированных практических навыков на муляжах, заполнение и ведение медицинской документации на хирургическом стоматологическом приеме. По результатам собеседования, по дневнику 69% обучающихся и

оценке профессиональной готовности 65,4% показали высокий уровень подготовки.

2. Включение онлайн-тестирования и выполнение УИРС в форме аналитического обзора научной литературы систематизируют теоретические знания и формируют междисциплинарный подход в решении клинических ситуационных задач. По результатам онлайн-тестирования обучающихся, 28,2% получили хороший результат, 65,4% продемонстрировали удовлетворительный результат, 6,4% сдали на неудовлетворительную оценку. Для повышения качества подготовки к теоретической части зачета необходимо мотивировать обучающихся к выполнению тренировочных тестовых заданий во время прохождения производственной практики.

### Литература

- Пути повышения качества учебного процесса при проведении производственной практики на стоматологическом факультете / В. В. Алипов, Д. Е. Суетенков, Е. В. Махонова, Н. М. Олейникова // Международный журнал экспериментального образования. – 2015. – № 6. – С. 121-123.
- Моисеенко, Д. А. Производственная практика — важнейшее звено образовательного процесса по приобретению компетенций / Д. А. Моисеенко // Материалы Всероссийской научно-педагогической конференции с международным участием «Вузовская педагогика: современные аспекты реализации ФГОС и ФТГ». – Красноярск, 2013. – С.373-375.
- Сатановский, М. А. Оценка результатов производственной практики студентов стоматологического факультета / М. А. Сатановский, Т. Ф. Полищук, Н. Э. Каракурсаков // Научно-методологические и социальные аспекты психологии и педагогики. Материалы Международной научно-практической конференции. – 2017. – С. 119-124.
- Смирнова, Т. И. Практические проблемы обучения студентов на клинической кафедре / Т. И. Смирнова, С. Б. Крюковский // Смоленский медицинский альманах. Педагогика высшей школы. Междисциплинарный подход в высшем образовании / Под ред. И. В. Отвачина. – Смоленск : Изд-во СГМУ, 2017, – № 2. – С. 23-29.

### Сведения об авторах

М.Е. Шимова — доцент кафедры хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии, к.м.н., доцент, Уральский государственный медицинский университет  
 О.Л. Шнейдер — к.м.н., доцент кафедры хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии, Уральский государственный медицинский университет





